



**2013**

**10 (233)**

# **POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI**

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

EGZEMPLARZ BEZPŁATNY



# Od Redakcji

**Z**apraszam do lektury arcy-ciekawego numeru naszego magazynu.

Pod koniec lata wiele kontrowersji, oburzenia i zwykłego bałaganu spowodował niefortunnie przeprowadzony konkurs na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną. Sztywne stosowanie się do absurdalnych niekiedy przepisów prawa wyraziło wiele krzywdy pacjentom i placówkom ochrony zdrowia. Piśsze o tym Prezes OIL w swoim felietonie oraz kol. Barbara Sarankiewicz-Konopka w znakomicie przygotowanym artykule na s. 2.

Czy Izba może coś w tej sprawie zrobić, jaki jest sens jej istnienia — odpowiadzi na te pytania znajda Państwo w wywiadzie z sekretarzem Izby kol. Haliną Porebską na s. 4.

Nie samą pracą człowiek żyje — zapraszamy do czytania spr-

wozdań z lekarskich zawodów sportowych, nasi koledzy odnoszą sukcesy, na szczególne wyróżnienie zasługuje kol. Andrzej Pasieczny z Elbląga, który z międzynarodowych igrzysk sportowych dla lekarzy Medigames przywoził wiele złotych medali. Gratulujemy!

Dotleniony umysł lepiej przyswaja wiedzę — liczne propozycje bardzo ciekawych kursów i szkoleń przedstawiamy na s. 12–16.

Tradycyjnie prezentujemy ciekawy przypadek z wokandy Sądu Lekarskiego (s. 11), najlepiej uczyć się na własnych błędach.

Delegatom na nową kadencję przypominam o zjeździe 23 listopada,

da, w sobotę, proszę rezerwować termin! Wszystkim zaś przypominam o zmianie adresu mailowego Redakcji PML.

Życzę miłej lektury!

**Wiesława Klemens**  
[redakcja@oilgdansk.pl](mailto:redakcja@oilgdansk.pl)

DO DZIEKA!



# Spis treści

- 1 Felieton Prezesa
- 2 Wybory w AOS
- 4 Wywiad z Sekretarzem OIL
- 6 Wybory w OIL
- 8 Sport Lekarski
- 10 Kwadryzm cyfrowy
- 11 Sąd Lekarski
- 12 Porady Prawne
- 12 Kursy i Szkolenia
- 16 Komunikaty
- 22 *Non omnis moriar*
- 22 Gratulacje
- 23 Ogłoszenia drobne

## POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
W GDAŃSKU

### POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

— wydawca: Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku,  
z siedzibą w Gdańsku  
ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk,  
tel.: 58 524 32 00, faks: 58 524 32 01

e-mail: [oil@oilgdansk.pl](mailto:oil@oilgdansk.pl), [www.oilgdansk.pl](http://www.oilgdansk.pl),  
[www.pml.viamedica.pl](http://www.pml.viamedica.pl)

Redaktor naczelny: Wiesława Klemens  
e-mail: [redakcja@oilgdansk.pl](mailto:redakcja@oilgdansk.pl)

**Stała współpraca:** Łukasz Balwicki, Ewa Bąkowska,  
Roman Budziński, Józef Dobrecki, Konrad Dobrzyński,  
Tomasz Drabarek, Beata Jacuś, Tomasz Jodłowski,  
Agata Karpik, Andrzej Kolejewski, Andrzej Lehmann,  
Mariola Lyczewska, Wojciech Pączek, Halina Porebska,  
Barbara Sarankiewicz-Konopka, Ryszard Tomaszewski

**Zastrzegamy sobie prawo do skrótów, adiestacji  
i zmian tytułów. Anonimów nie czytamy.  
Za treść ogłoszeń redakcja nie odpowiada.  
Materiałów niezamówionych nie odsyłamy.**

**Opracowanie i druk:** „Via Medica sp. z o.o.” sp.k.  
ul. Świętokrzyska 73, 80–180 Gdańsk,  
tel.: 58 320 94 94, faks: 58 320 94 60,  
e-mail: [viamedica@viamedica.pl](mailto:viamedica@viamedica.pl)

**Kontakt w sprawie reklam i płatnych ogłoszeń:**  
Urszula Danowska, tel.: 58 320 94 94 wew. 130,  
faks: 58 320 94 60  
e-mail: [urszula.danowska@viamedica.pl](mailto:urszula.danowska@viamedica.pl)

Nakład: 10993 egz. Numer zamknięto: 13 września 2013 r.

### Od redakcji:

Prosimy autorów o nadsyłanie tekstów w formie czytelnej  
maszynopisu, w dowolnym edytorze tekstu (akceptowane  
pliki: .doc, .docx, .odt, .rtf) lub e-mailem:  
[redakcja@oilgdansk.pl](mailto:redakcja@oilgdansk.pl)

Dostarczenie Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku mate-  
riалу do druku, napisanego z własnej inicjatywy Autora, jest  
jednoznaczne z udzieleniem bezwarunkowej, nieodpłatnej  
zgody na jego publikację oraz udzieleniem nieodpłatnej  
licencji niewyłącznej na jego wykorzystanie w ciągu  
12 miesięcy w postaci wydruku w niniejszym piśmie oraz  
udostępnienia w internecie.

**Zdjęcie na okładce:** W. Klemens

## A O S

„Narodowemu Funduszowi Zdrowia zależy na tym, by promować lecznice, które zapewniają pacjentom ciągłość i kompleksowość leczenia” powiedziała Prezes NFZ Agnieszka Pachciarz w czasie posiedzenia Sejmowej Komisji Zdrowia poświęconej między innymi sprawie konkursu na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną w Województwie Pomorskim. Jak wiemy, w efekcie konkursu 378 poradni specjalistycznych, które dotychczas leczyły chorych w ramach NFZ, straciło kontrakty. Z ankiety przeprowadzonej przez naszą Izbę wynika, że skala i zakres problemów wywołanych ostatnim konkursem są bardzo poważne, a cytowana na wstępie wypowiedź pani Prezes zakrawa na hipokryzję.

Reguły przeprowadzenia konkursu określa każdorazowo zarządzenie prezesa NFZ, *nota bene* po pomorskim konkursie obecnie pośpiesznie nowelizowane. Poza warunkami zawartymi w zarządzeniu, Pomorski NFZ uwzględnił w konkursie również terytorialne rozmieszczenie poszczególnych poradni specjalistycznych. W trakcie konkursu doszło do licznych nieprawidłowości, na przykład podejmowania negocjacji tylko z niektórymi oferentami, powiadamiania (faksem) oferentów o możliwości składania danych uzupełniających godzinę przed ostatecznym terminem ich składania, o awariach systemu elektronicznego nie wspominając. Nie uwzględniono również czynnika w medycynie najważniejszego — jakości świadczeń. Tej jakości w poradniach specjalistycznych nie osiąga się ot tak, od ręki, ponieważ leczenie nie jest procesem opartym na prostych algorytmach. Wieloletnia praca lekarza z konkretnym pacjentem daje możliwość jego



Roman Budziński

dobrego poznania, co znacznie zmniejsza możliwość popełnienia błędów w leczeniu i sprzyja zaufaniu we wzajemnych relacjach. Dobrze funkcjonująca poradnia specjalistyczna nie może funkcjonować w próżni, ma zawsze — budowaną często wiele lat — sieć powiązań: z lecznictwem stacjonarnym, z innymi specjalistami, z lekarzami rodzinnymi, z zakładami diagnostycznymi, z potrzebami społeczności, a nawet z infrastrukturą lokalną (transport publiczny, sąsiadujące apteki).

Wiele poradni specjalistycznych, które utraciły kontrakty, funkcjonowało w ścisłym powiązaniu z lecznictwem zamkniętym, służyły one chorym kontynuującym leczenie po wyjściu na przykład z oddziału szpitalnego lub stacji dializ. Ten sam zespół lekarzy prowadził leczenie stacjonarne i ambulatoryjne w sposób spójny i logiczny, dysponując pełną wiedzą

o pacjencie. Obecnie, aby uniknąć zagrożenia zdrowia i życia swoich chorych, lekarze placówek lecznictwa stacjonarnego często udzielają porad ambulatoryjnych społecznie, kosztów takich świadczeń nikt nie pokrywa, a nieformalny charakter takiej opieki nie pozwala na prowadzenie właściwej dokumentacji, wystawianie recept refundowanych itp.

Absurdów i sytuacji trudnych do zaakceptowania jest bardzo wiele, dlatego po tym konkursie posypały się odwołania. Czy można być sędzią we własnej sprawie? Według zasad prawnych — nie można, ale NFZ jest tu wyjątkiem. Odwołania od decyzji NFZ tenże NFZ załatwił hurtem. Odmownie oczywiście.

Problemy wywołane konkursem sprowokowały Samorząd Wojewódzki i Włodarzy Trójmiasta do zdecydowanych wystąpień. W efekcie zwolniono Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ, uznając tym samym zasadność zarzutów o istotne naruszenie interesów pacjentów. Emocje medialne opadły, ale problemy pozostały. Oczekiwaliśmy na ich rozwiązanie. Dlatego zupełnie niezrozumiałą jest obecnie brak jakichkolwiek działań ze strony NFZ zmierzających do naprawy sytuacji.

Co w tej sprawie robi nasz Samorząd? Niedawno rozesłaliśmy do placówek prowadzących poradnie specjalistyczne ankiety. Dziękuję wszystkim autorom nadesłanych odpowiedzi. Zostały one opracowane zbiorczo, mamy już niemal kompletne dane. To opracowanie otrzymały władze Województwa Pomorskiego wraz z ogólnym opisem problemów. Oczekujemy ich wsparcia. Planujemy też dalsze działania w tej sprawie.

**Pozdrawiam serdecznie,  
Roman Budziński**

# Parę uwag dotyczących sprawozdania z posiedzenia ORL i przebiegu Konkursu na AOS

W Pomorskim Magazynie Lekarskim nr 8–9 2013 ukazało się sprawozdanie z posiedzenia ORL, które odbyło się 27 czerwca 2013 r.

W sprawozdaniu tym pojawiły się zdania przypisane mnie lub wyrwane z kontekstu mojej wypowiedzi, które brzmią: „...niektóre podmioty wygrały, bo mają świetny sprzęt. Są tacy, którzy mają świetny sprzęt, a nie dostali kontraktu.” Cóż, czytelnik tego sprawozdania ma prawo uznać, że dr Sarankiewicz nie popisała się zbytnią wiedzą i bystrością na temat oceny Konkursu na AOS.

Chciałabym więc przedstawić, co w mojej ocenie było złe i nieprawidłowe w przebiegu tego Konkursu:

### **Zarzuty wobec sposobu przeprowadzenia przez POW NFZ Konkursu na świadczenia na okres 1.07.2013–30.06.2016 roku.**

**Główne kryterium wyboru — cena**

Zarządzenia Nr 54/2011/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30.09.2011 r. w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wyraźnie określa jako najważniejsze kryterium wyboru oferty jakość, następnie kompleksowość, dostępność, ciągłość i dopiero na 5. miejscu cenę. W praktyce POW NFZ przy wyborze ofert sugerował się na pierwszym miejscu ceną. Negocjacje bowiem były faktycznie przeprowadzane z tymi świadczeniodawcami, którzy w ofercie podali najniższą cenę, a nie z tymi, którzy uzyskali największą liczbę punktów w kategorii: jakość. W ten sposób odpadło wiele placówek bar-

dzo dobrze wyposażonych, z lepiej wykształconą kadrą, które gdyby otrzymały możliwość negocjacji cenowych, w większości przypadków obniżyłyby cenę do oczekiwanego przez NFZ poziomu. Niestety, nie miały na to szansy.

**W wielu przypadkach — fikcyjne negocjacje**

Z większością placówek, które odpadły, przeprowadzone negocjacje były absolutnie fikcyjne! Zaproszenia od POW NFZ na negocjacje wysyłane były faksem **łącznie** z protokołem z negocjacji wypełnionym i podpisanym przez NFZ. W protokole tym w tabeli w części zatytułowanej: „Propozycje NFZ”, POW NFZ przedstawiał swoją propozycję, która **była zgodna** z propozycją zawartą w ofercie przez świadczeniodawcę. Dodatkowo pod tabelą umieszczono klauzulę: *Protokół końcowy zawiera ostateczne stanowiska stron w procesie negocjacji co do ilości i ceny. Zbieżność stanowisk w protokole końcowym nie oznacza wyboru oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy. Rozbieżność stanowisk w protokole końcowym oznacza, że oferta nie zostanie wybrana. W przypadku wystąpienia rozbieżności i odmowy podpisania przez oferenta protokołu końcowego, komisja odnotowuje ten fakt w pozycji „Uwagi” i podpisuje protokół końcowy jednostronnie, informując jednocześnie oferenta o zakwalifikowaniu przez komisję konkursową oferty (lub jej odrębnie ocenianej części) do kategorii ofert, które NIE ZOSTANĄ WYBRANE w toku postępowania.*

Zapis taki, jednoznacznie wymusza na oferencie konieczność podpisania protokołu i uniemożliwia złożenie

propozycji **zarówno wyższej, jak i niższej** niż przedstawiona w tabeli przez NFZ. W tej sytuacji było to kategoryczne uniemożliwienie negocjacji wybranym świadczeniodawcom przy jednoczesnym, rzekomym, zaproszeniu do nich!

**Błędne definiowanie określenia „dostępność”**

Według Zarządzenia Nr 54/2011/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30.09.2011 „dostępność” powinna być rozumiana głównie jako liczba dni i godzin pracy w harmonogramie pracy. POW NFZ błędnie uznał, że „dostępność” to wyłącznie liczba godzin pracy poradni liczona od danej godziny do danej, czyli godziny otwarcia poradni. „Dostępność” to jedno z ważnych i ocenianych kryteriów oferty. Liczona według zasady POW NFZ powodowała błędne kwalifikowanie ofert! Według POW NFZ poradnia posiadająca jednego lekarza pracującego w godzinach 8:00–12:00, a poradnia posiadająca dwóch czy trzech lekarzy tej samej specjalności pracujących od 8:00 do 12:00 **mają taką samą dostępność i tak samo były ocenione w ofercie!**

W przytaczanym zarządzeniu „dostępność” to również organizacja przyjęć świadczeniobiorców. POW NFZ nie wziął po uwagę również tego określenia „dostępności”. Długość pracy poradni dla pacjentów należy oceniać w powiązaniu z liczbą przyznanych punktów rozliczeniowych.

Poradnia czynna od 8:00 do 20:00 nie przyjmie więcej pacjentów, jeśli przyznany limit punktów determinuje przyjęcie dziennie około 10 pacjentów, od porad-



ni pracującej od 8:00 do 12:00 z takim samym limitem punktów (oczywiście świadczeniodawca powinien założyć rozsądną minimalną liczbę minut na poszczególnego pacjenta). *De facto* poradnie te mają w tej sytuacji taką samą dostępność dla pacjentów! Niestety, wielu świadczeniodawców wskazywało w ofercie duże liczby godzin pracy, nieadekwatne do proponowanych liczb punktów rozliczeniowych, a także do możliwości zatrudnionych lekarzy, po to tylko, by uzyskać wyższą pozycję w rankingu i w ten sposób zdobyć kontrakt. Fundusz natomiast tego nie analizował, oceniając „dostępność” jako wyłącznie godziny otwarcia poradni.

## **Brak kontroli nowych oferentów**

Niestety, nie przeprowadzono kontroli we wszystkich nowych placówkach startujących do Konkursu, co spowodowało, że wybrani zostali świadczeniodawcy nieprzygotowani do rozpoczęcia pracy. Część placówek nie była gotowa pod względem wyposażenia, kadry, a nawet pod względem lokalu (kończyła remonty).

## **Zbyt późny termin ogłoszenia wyniku konkursu**

Wynik Konkursu ogłoszony był 14.06.2013 r., czyli na 2 tygodnie przed obowiązywaniem nowych umów. Zważywszy, że na odwołanie się świadczeniodawcy jest 7 dni roboczych i tyle samo na odpowiedź NFZ dotyczącą odwołania ostateczne, ogłoszenie wyników pokrywa się z dniem, w którym powinny obowiązywać nowe umowy. NFZ niestety zabrakło czasu na ich przygotowanie. Nowe umowy zaczęły obowiązywać z opóźnieniem, co spowodowało problemy z przyjmowaniem pacjentów i uniemożliwiło lekarzom w nowych placówkach wystawianie recept na leki refundowane!

## **Niebranie pod uwagę ciągłości leczenia**

„Ciągłość” to 4. kryterium oceny ofert według Zarządzenie Preze-

sa NFZ Nr 54/2011/DSOZ. W tym przypadku nastąpił konflikt zachowania tego kryterium z Ustawą o równym traktowaniu konkurencji. Zastosowanie się do przepisów tej Ustawy uniemożliwiło preferowanie placówek, które miały już podpisaną umowę z NFZ i, kontynuując współpracę, zapewniłyby ciągłość procesu diagnostycznego i terapeutycznego. Niewzięcie pod uwagę ani lat pracy poradni w ramach umowy z NFZ, ani liczby leczonych pacjentów, spowodowało pozamykanie dużych, doświadczonych placówek i przerwało tak rozumianą „ciągłość”. W wielu przypadkach pacjenci stracili w ten sposób możliwość kontynuowania leczenia u swojego dotychczasowego, zaufanego lekarza specjalisty. Naraziło to pacjentów na konieczność szukania nowych poradni, rozpoczynania procesu leczenia od początku (generowanie kosztów), utracenie umówionych wizyt, na które oczekiwali często wiele miesięcy, a także konieczność masowego przenoszenia dokumentacji medycznej, co wiąże się z narażeniem wrażliwych danych i również generuje koszty. (W przypadku chorób przewlekłych dokumentacje medyczne liczą czasem kilkadziesiąt stron).

## **Niebranie pod uwagę kontynuacji współpracy ze świadczeniodawcami**

Zasada „ciągłości” została również naruszona w procesie rozliczeń ze świadczeniodawcami. Porada diagnostyczna rozliczana jest przez NFZ po skompletowaniu wyników badań i dopiero podczas wizyty pacjenta, na której lekarz stawia diagnozę na podstawie tych wyników. Brak kontynuacji współpracy, przerwanie jej bez okresu wypowiedzenia spowodowało **narażenie pacjenta na brak możliwości omówienia wyników badań z lekarzem**, który na te badania wystawił skierowanie, a **także pozbawiło świadczeniodawcę możliwości rozliczenia wizyt** (za-

równo tej, na której lekarz kierował na badanie, jak i poniesionych kosztów badań wykonanych przez pacjenta).

## **Niebranie pod uwagę możliwości wykonania kontraktu przez świadczeniodawcę**

Nieprześledzenie historii współpracy z danym świadczeniodawcą spowodowało przyznanie kontraktów nieadekwatnych do możliwości niektórych placówek. Placówki, które notorycznie „nie wyrabiały” przyznaných punktów, otrzymały kontakty jeszcze wyższe. Natomiast nadwykonania placówek, które je wypracowywały nawet regularnie, nie były brane pod uwagę i nie dawały dodatkowej szansy na otrzymanie większej liczby punktów.

## **Niebranie pod uwagę kompleksowości świadczeń**

POW NFZ całkowicie pominął kryterium „kompleksowości” wymieniane jako 2. najważniejsze kryterium oceny ofert w przytaczanym Zarządzeniu. POW NFZ zupełnie nie przeprowadził analizy możliwości kompleksowej realizacji świadczeń w danym zakresie, tak aby uwzględnione były wszystkie etapy i elementy procesu realizacji świadczenia. Nie zapewnił również, wybierając świadczeniodawców odpowiedniej struktury świadczeń w danym zakresie. Po przez nieprzyznanie kontraktów na poszczególne pokrewne dziedziny lub diagnostykę niezbędną w danej specjalizacji POW NFZ pozbawił placówki możliwości kompleksowego leczenia i diagnozowania pacjentów w jednym miejscu dogodnym dla pacjentów, wykorzystanie posiadanego sprzętu i wykwalifikowanych specjalistów. Spowodowało to wiele absurdów typu: Zespół Reumatologiczny bez kontraktu na ortopedę, Poradnia Onkologiczna wyposażona w rezonans bez możliwości wykonywania na nim badań i itd.

**Dr n. med. Barbara Sarankiewicz-Konopka**

## Wolę działać niż narzekać

Codziennosc izby to rozwiązywanie problemów zarówno konkretnego lekarza, jak i całych grup lekarzy. Może to truizm, ale zawsze jesteśmy po stronie lekarza — mówi Halina Porębska — sekretarz Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

### Jak powstały izby lekarskie?

Sami je sobie stworzyliśmy, choć dziś wielu kolegów wydaje się tego nie pamiętać. Wiedzieliśmy, choćby ze wspomnień starszych lekarzy, że przed wojną działał samorząd lekarski, który zrzeszał lekarzy, że tam można było przyjść z problemami, załatwić sprawy zawodowe. Właściwie cały czas w naszym środowisku mówiło się, że gdyby lekarze mieli samorząd, byłoby lepiej. Rolę zastępczą pełniły Polskie Towarzystwo Lekarskie i Polskie Towarzystwo Stomatologiczne. Nie miały jednak uprawnień samorządowych.

Reaktywacja izb nastąpiła dopiero w latach 1989 i 1990, kiedy runął dawny system polityczny i tworzył się nowy. Umożliwiła to ustawa o izbach lekarskich z 17 maja 1989 r., na mocy której powstał samorząd lekarski, niestety nie dopuszczono do jego reaktywacji, tworzył się „od nowa”. Wspomniana ustawa miała wiele wad, których nie udało się uniknąć w tamtym okresie, zdawaliśmy sobie sprawę, że ma ograniczenia, ale wszyscy myśleliśmy wtedy podobnie: jak już powstanie samorząd lekarzy, wywalczymy sobie większe prawa. To właśnie temu świeżo utworzonemu samorządowi lekarskiemu rząd powierzył napisanie ustawy o zawodzie lekarza. W tamtych czasach przemian ustrojowych głos lekarzy był ważny, słuchano go. Ustawa, nazwana później ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty — choć kilkakrotnie nowelizowana, bo zmieniała się przecież przez te lata rzeczywistość — działa do dziś. To wielki sukces samorządu lekarskiego.

Niestety, zamiast poprzeć nowo utworzony samorząd, podnosić jego

rangę i tym samym wymuszać posłuch dla lekarskich postulatów, wielu lekarzy, szczególnie promiennych, zaczęło dezawuować i zwalczać samorządowe działania. Może dlatego, że były niewygodne z punktu widzenia ustalonego porządku? Być może było to świadome działanie władz, które chciały rozbić wewnętrznie młody i prężny organizm.

### Jaka była sytuacja lekarzy na progu przemian ustrojowych?

Mieli poczucie stabilizacji zawodowej, nie bali się stracić pracy, ale jednocześnie powszechne było poczucie braku możliwości rozwoju, dostępu do medycyny światowej. Zarabiali marnie. Powszechnie panowało przekonanie, że nie powinni występować o większe pieniądze i że lekarz to społecznik, który ma służyć pacjentowi. Służba zdrowia — tak wtedy określano ten system. Staraliśmy się zmienić to podejście i to nazewnictwo. Częściowo się udało. Dziś już raczej używa się określenia ochrona zdrowia.

Większość lekarzy po prostu ciężko pracowała, nie było ich wśród klientów wycieczek zagranicznych, nie było wśród turystów w dobrych hotelach. Część miała samochody, bo były im potrzebne, żeby przemieszczać się między pracą a drugą. Łąpowkarze? To był margines. Prywatne praktyki? Też margines, bo źle postrzegane przez władzę, gnębione domiarami, taka



wstydliva boczna ścieżka. Poza tym w ogóle trudno było taką praktykę prowadzić, mogli to robić tylko ci, którzy mieli warunki we własnych mieszkaniach, bo nie można było mieć dwóch mieszkań, nie można było wynajmować lokalu przeznaczonego na taką praktykę...

### Samorząd lekarski miał zrobić wszystko, żeby to zmienić?

Oczywiście myśleliśmy o naszych pensjach, ale liczyliśmy na zmianę systemu w ogóle, na uporządkowanie mnóstwa spraw dotyczących lekarzy, pacjentów, organizacji ochrony zdrowia w Polsce. Byłam w zespole roboczym, który tworzył ustawę o zawodzie lekarza, co chwilę jeździło się do Warszawy, siedzieliśmy do rana, nikt nie obrażał się na rzeczywistość, że coś idzie za wolno, że są ograniczenia itp.

Wiadomo, entuzjazm był ogromny, oczekiwania także. Na początku nie było struktury samorządu, składki, koledzy sami podjęli decyzję, żeby się opodatkować na swój samorząd. Do dziś przechowuję listy lekarzy z gdyńskich przychodni z nazwiskami i kwotami, kto, ile wpłacił. Tak było w całej Polsce, nikt nam tego nie narzucał...

### Ironia losu, dziś działający w samorządzie lekarze słyszą „składki ściągają, nic nie robią”. Co się stało, że część lekarzy odwróciło się od swojego samorządu?

Najkrócej mówiąc, oczekiwania były zbyt duże; spodziewano się, że samorząd błyskawicznie do-

prowadzi do reorganizacji ochrony zdrowia w kraju. Wiele rzeczy udało się przeprowadzić, wśród sukcesów są m.in.: zmiana zasad finansowania, umożliwienie prowadzenia praktyk. Okazało się jednak też, że wielu nie da się od razu zmienić, że potrzebne jest żmudne, codzienne działanie. Zapał powoli opadał, poparcie też. Dziś niektórzy lekarze przebakują o rozwiązaniu samorządu.

## **Wiedzą, co by właściwie stracili?**

Myślę, że wielu nie ma pojęcia. Izba prowadzi lekarza przez całe jego życie zawodowe — od przyznania ograniczonego prawa zawodu, stażu, prawa wykonywania zawodu, po nadzór nad przebiegiem pracy zawodowej, indywidualnej praktyki lekarskiej, stara się pomagać w wieku emerytalnym. Naciska na kształcenie i doskonalenie zawodowe, bo to obowiązek lekarza, ale też oferuje lekarzowi bezpłatne szkolenia czy kursy. Pilnuje płacenia tak nieulubianych przez lekarzy składek, ale jednocześnie stara się, żeby jak największa ich część do lekarzy wróciła: np. przez fundusze kształcenia, rozwój sportu i rekreacji, zapomogi, gdy członkowie izby znajdują się w trudnej sytuacji zawodowej czy życiowej.

Samorząd przejął od administracji państwowej czynności administracyjne dotyczące zawodu lekarza, izba prowadzi rejestr lekarzy, rejestr praktyk, rejestr podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe, mamy rozbudowane biuro prawne, które rozwiązuje problemy lekarzy, inicjujemy sprawy legislacyjne i — co jest izbową codziennością — interweniuje w mnóstwie spraw mniejszej i większej wagi dotyczących zawodu lekarza. Te interwencje zawsze przekładają się bezpośrednio na praktykę pojedynczego lekarza, jak choćby zmniejszenia po interwencji Komisji Stomatologicznej NRL wysokość kary za niezłożenie w terminie raportu śmięciowego.

Do spraw większego kalibru należy interwencja samorządu w sprawie

przepisów refundacyjnych i recept wystawianych przez lekarzy dla siebie i swojej rodziny. W ostatnich tygodniach rozpoczęliśmy akcję interwencyjną w związku z konkursem na AOS. Izba gdańska ma swój ogromny udział w działaniach samorządowych w związku z nieprawidłowym wprowadzaniem zmian w rejestrze praktyk i dokumentacji elektronicznej. To wszystko dzieje się w Izbie na co dzień.

**Drugą kadencję jest pani sekretarzem gdańskiej OIL, wcześniej — także przez dwie kadencje — pełniła pani tę funkcję nieformalnie. Przez ręce sekretarza przechodzą wszystkie sprawy w izbie, słowem wie pani, czym izba się zajmuje. Co odpowiedziałyby pani kolegom, którzy uważają, że samorząd jest niepotrzebny?**

Jeśli Pani Redaktor pozwoli najpierw kilka słów o pracy sekretarza. Powiem od razu — pracy niełatwej, ale szalenie ciekawej. Rzeczywiście, sekretarz zna izbę na wylot, musi wiedzieć, jak to działa, żeby sprawnie pełnić swoją rolę, podobną do roli sekretarza redakcji.

Sekretarz przygotowuje problemy pod obrady Prezydium i Rady. Są to sprawy wnoszone przez poszczególne komisje i napływające od instytucji lub organów zewnętrznych.

Codziennie czyta korespondencję, dziennie bywa to od kilku do kilkadziesiąt listów i pism urzędowych ze sprawami do załatwienia, nadzoruje i wspiera pracę poszczególnych komisji. Wszystko to musi przejrzeć, opracować wraz z biurem prawnym projekty uchwał, aby przygotować sugestie dla prezesa izby, który ostatecznie zatwierdza porządek obrad posiedzeń.

Sekretarz następnie nadzoruje wykonanie tych uchwał, podjętych przez Radę i Prezydium oraz odpowiada na pisma wpływające do Izby.

To jak gra w tak zwane cztery ognie. Nigdy nie wiadomo, skąd nadleci piłka, ale trzeba ją złapać i podać właściwemu graczowi. Nie-

raz myślę, że byłaby to dobra ilustracja pracy sekretarza — to rozgrywający na boisku. Jeżeli sprawnie nie złapie piłki, to nią oberwie on albo jego drużyna.

A problemów przybywa, bo środowisko lekarzy jest zróżnicowane, ma różne interesy: dawniej wszyscy byli zatrudnieni na etacie, mieli podobne problemy, obowiązki i prawa. Dziś wielu lekarzy jest na kontraktach, część ma własne praktyki, część działa tylko prywatnie, a jeszcze inna część ma umowy z NFZ. Każda z tych grup ma swoje problemy, dochodzą do tego sprawy ustrojowe, wynikające z polityki rządu np. czy wymogów UE. Krótko mówiąc — samorząd zajmuje się tym wszystkim.

A pretensje kolegów, że po co ta izba, że składki.... Wydaje mi się, że wynika to również z niewiedzy o tym, po co samorząd istnieje. I gdybym miała pretensje do tych, co tak mówią, to raczej o to, że nie robią nic, aby się dowiedzieć. Ale pretensji nie mam, bo raczej lubię ludzi, lekarzy oczywiście najbardziej, i jestem im przyjazna. Tak mi się w każdym razie wydaje. Dobrze byłoby, aby chcieli zmieniać to, co im się w samorządzie nie podoba. Przecież można przyjść lub napisać, sugerując kierunek działania. Trzeba tylko się spodziewać zaproszenia do wykonania choć części tego, co się sugeruje, bo wszyscy jesteśmy lekarzami i większość z nas ma równie ograniczony czas. Na pretensje reaguję zwykle spokojnie, przecież wiem, co samorząd robi, wiem też, jakie ma ograniczenia ustawowe. Ostatnie wybory dowiodły, że lekarze chcą pracować w swoim samorządzie, interesują się nim. Mam nadzieję, że nowi delegaci wniosą nowe pomysły, z których przynajmniej część będzie można zrealizować. Jestem przekonana, że gdyby zlikwidować izbę, jak chce część lekarzy, po kilku latach tworzylibyśmy ją na nowo. Ale mogłoby być trudniej

**rozmawiała Alicja Katarzyńska**

## WYBORY

Wybory w naszej Izbie wchodzą w ostatnią fazę. Niedługo Sprawozdawczo-Wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarzy. Za nami przygotowania, apele, zgłaszanie kandydatów i wreszcie wybory w rejonach wyborczych. Przed nami jeszcze ostatecznie wybory uzupełniające w tych rejonach, w których nie wybrano kandydatów.

Na przekór wątpliwości i przewidującym katastroficzne skutki zmiany zasad w ordynacji wyborczej, wybory korespondencyjne udały się w całej Polsce.

Poniżej przedstawiamy Państwu wyniki wyborów w formie zestawienia zbiorczego, a także wnioski, jakie Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej, na wniosek OKW, skierowało do Kra-

jowej Komisji Wyborczej jako sugestie do przyszłej ordynacji wyborczej.

Problemy związane w przeprowadzeniem wyborów i propozycje zmian:

- należy zmienić przepisy ordynacji dotyczące tworzenia komisji skrutacyjnych w sposób umożliwiający tworzenie zespołu i osób uprawnionych do tworzenia komisji skrutacyjnych w rejonach;
- konieczne jest wprowadzenie zmian do ordynacji, przewidujących wprost możliwość zebrania komisji skrutacyjnej w późniejszym terminie niż pierwotnie wyznaczony, w przypadku gdy kworum uzyskano z głosów korespondencyjnych;

- konieczne jest wprowadzenie do ordynacji przepisów przewidujących możliwość upoważnienia przez okręgową komisję wyborczą osób spoza komisji skrutacyjnych, do odbioru i przewozu głosów korespondencyjnych;
- należy usunąć „listę kandydatów” spośród dokumentów, które okręgowe izby lekarskie wysyłają do wszystkich wyborców. Ma to na celu uniknięcie częstych pomyłek, polegających na odsyłaniu przez lekarzy list kandydatów zamiast kart do głosowania;
- konieczne jest rozważenie zmiany ordynacji wyborczej w taki sposób, aby możliwe było skuteczne oddanie głosu poprzez jego złożenie/wysłanie do delegatury.

*Szanowni Państwo!*

*Okręgowa Komisja Wyborcza dziękuje wszystkim lekarzom i lekarzom dentystom, którzy wzięli udział w wyborach. Ze szczególnym podziękowaniem zwracamy się do Koleżanek i Kolegów, którzy z upoważnienia Okręgowej Komisji Wyborczej wzięli na siebie odpowiedzialność za przeprowadzenie wyborów w rejonach, dziękujemy także lekarzom i lekarzom dentystom, którzy zgłosili się do komisji skrutacyjnych i brali udział w przeliczaniu głosów.*

*Wybranych Delegatkom i Delegatom serdecznie gratulujemy i mamy nadzieję na ich czynny udział w pracy samorządowej podczas całej przyszłej kadencji.*

**Halina Porębska**  
Sekretarz OKW

**Anna Budzyńska-Sildatke**  
przewodnicząca OKW

**Szczegółowe zestawienie dotyczące wyników wyborów na Okręgowy Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazd Lekarzy w Gdańsku, kadencji 2013–2017**

Liczba wybranych delegatów	Procent objętych mandatów	Procent mandatów objętych przez lekarzy dentystów (w stosunku do liczby objętych mandatów)	Liczba osób nowo wybranych, które nie były delegatami na zjazd w poprzedniej kadencji	Średnia frekwencja w rejonie wyborczym	Najwyższa frekwencja w rejonie wyborczym	Procent głosujących w stosunku do ogółu uprawnionych do głosowania w OIL	Procent głosów oddanych korespondencyjnie w stosunku do wszystkich oddanych głosów
184	63,23%	21,73%	87	30,21%	78,7%	28,68%	86,77%



## Komunikat Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku

Zgodnie z regulaminem wyborów do organów izb lekarskich w rejonach wyborczych, w których nie dokonano wyboru w I turze, istnieje możliwość przeprowadzenia ponownego głosowania. Warunkiem przeprowadzenia dodatkowej tury głosowania jest złożenie pisemnego wniosku przez co najmniej 20% ogólnej liczby członków danego rejonu w terminie do **30 września 2013 r.**, obligatoryjnie równocześnie ze zgłoszeniem co najmniej jednego kandydata.

Poniżej podajemy Państwu spis rejonów, których dotyczy możliwość przeprowadzenia ponownych wyborów wraz z ogólną liczbą członków danego rejonu:

- 1) K7.REJ-017 Seniorzy lekarze dentyści — 309 członków
- 2) K7.REJ-020 Lekarze dentyści stażyści — 56 członków
- 3) K7.REJ-022 Młodzi Lekarze dentyści — 63 członków
- 4) K7.REJ-027 Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy — lekarze — 56 członków
- 5) K7.REJ-029 NZOZ Centrum Medyczne Zasp/Mickiewicza/Brzeźno/Suchanino — lekarze — 91 członków
- 6) K7.REJ-041 Powiat gdański — lekarze — 69 członków
- 7) K7.REJ-044 Kartuzi, powiat kartuski — lekarze dentyści — 67 członków
- 8) K7.REJ-062 Praktyki lekarskie w Gdańsku — lekarze dentyści 4 — 137 członków
- 9) K7.REJ-069 Lekarze nie umieszczeni na listach innych rejonów wyborczych — 454 członków
- 10) K7.REJ-070 Lekarze dentyści nie umieszczeni na listach innych rejonów wyborczych — 146 członków

**Przewodnicząca  
Okręgowej Komisji Wyborczej  
Anna Budzyńska-Sildatke**

*Podstawa prawna: § 20 ust. 5 uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych*

Uchwała nr 21/2013  
Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku  
z dnia 3 września 2013 r.

## w sprawie wyznaczenia terminu zgłaszania wniosków o przeprowadzenie ponownych wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy w Gdańsku kadencji 2013-2017

Na podstawie §20 ust. 5 Uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych uchwala się, co następuje:

### §1

Okręgowa Komisja Wyborcza w Gdańsku w związku z możliwością zgłaszania pisemnych wniosków o przeprowadzenie ponownych wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy w Gdańsku kadencji 2013-2017 w rejonach, w których nie dokonano wyboru, tj.:

- 1) K7.REJ-017 Seniorzy lekarze dentyści
  - 2) K7.REJ-020 Lekarze dentyści stażyści
  - 3) K7.REJ-022 Młodzi Lekarze dentyści
  - 4) K7.REJ-027 Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy — lekarze
  - 5) K7.REJ-029 NZOZ Centrum Med. Zasp/Mickiewicza/Brzeźno/Suchanino — lekarze
  - 6) K7.REJ-041 Powiat gdański — lekarze
  - 7) K7.REJ-044 Kartuzi, powiat kartuski — lekarze dentyści
  - 8) K7.REJ-062 Praktyki lekarskie w Gdańsku — lekarze dentyści 4
  - 9) K7.REJ-069 Lekarze nieumieszczeni na listach innych rejonów wyborczych
  - 10) K7.REJ-070 Lekarze dentyści nieumieszczeni na listach innych rejonów wyborczych
- wyznacza termin składania wniosków **do dnia 30 września 2013 r.**

### §2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

# „W zdrowym ciele zdrowy duch”, czyli lekarze na plaży w Gdańsku



Do turnieju przystąpiło łącznie 11 par lekarzy wraz z rodzinami

24 sierpnia br. już po raz czwarty pomorscy lekarze zamienili białe fartuchy na stroje sportowe, aby zmierzyć się na plaży w Gdańsku-Brzeźnie podczas kolejnej edycji Amatorskich Mistrzostw Pomorza Lekarzy w siatkówce plażowej. Uczestnicy zawodów rywalizowali o puchary, medale i nagrody rzeczowe, ale przede wszystkim w myśl podstawowej zasady nowożytnych Igrzysk Olimpijskich — „Nieważny wynik, ważny udział”.

W tym roku po raz pierwszy rozegrano oddzielny turniej kobiet, do którego zgłosiły się trzy duety. Po zaciętej walce panie podzieliły się medalami według następującej kolejności: złoto wywalczyła para **Agnieszka Szawiel/Anna Ka-**

**lisz**, srebrne medale wręczono **Ewie Roszko-Grycner** i **Agacie Piotrowskiej**, a na najniższym stopniu podium stanął siostrzany duet — **Anna Ingielewicz/Agnieszka Maj**.

Tegoroczny turniej męski, do którego zgłosiło się 8 zespołów, przysporzył wiele emocji nie tylko widzom, ale przede wszystkim samym zawodnikom. Panowie i jedna para mieszana rywalizowali początkowo w 2 grupach, rozgrywając dwusetowe mecze do 15 punktów. Podobnie jak przed rokiem, bezkonkurencyjna okazała się para **Peter Kanyion** (absolwent wydziału lekarskiego GUMed)



Mecze fazy grupowej na plaży w Gdańsku-Brzeźnie

i **Arkadiusz Patyk** z Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu. Pierwszy z nich na zawody w Brzeźnie dotarł prosto z turnieju finałowego mistrzostw Polski rozgrywanego w Niechorzu, gdzie rywalizował w parze z **Marcinem Konkelem** z najlepszymi plażowiczami w naszym kraju.

Na drugim stopniu podium IV Amatorskich Mistrzostw Pomorza Lekarzy stanęła para mieszana, aktualnie jeszcze studentów wydziału lekarskiego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, **Marta Dornowska/Piotr Jabłecki**. Trzecie miejsce wywalczyli

natomiast **Mateusz Koberda** i **Bartłomiej Wieczorek**.

Turniej rozgrywany jednocześnie na 3 boiskach wzbudził duże zainteresowanie wśród plażowiczów, którym udzieliła się atmosfera zdrowej sportowej rywalizacji oraz dobrej zabawy. Organizatorzy zapowiadają kolejne edycje turnieju i serdecznie zapraszają wszystkich lekarzy wraz z rodzinami do wspólnej zabawy na plażach trójmiasta w czasie wakacji.

IV Amatorskie Mistrzostwa Lekarzy w siatkówce plażowej zorganizowane zostały pod patronatem Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

#### Klasyfikacja końcowa turnieju kobiet:

1. Agnieszka Szawiel/Anna Kalisz
2. Ewa Roszko-Grycner/Agata Piotrowska
3. Anna Ingielewicz/Agnieszka Maj

#### Klasyfikacja końcowa turnieju mężczyzn:

1. Peter Kanyion/Arkadiusz Patyk
2. Marta Dornowska/Piotr Jabłecki
3. Mateusz Koberda/Bartłomiej Wieczorek
4. Łukasz Skorupa/Michał Skorupa
- 5–6. Bartosz Regent/Sergiusz Regent
- Tomasz Czekala/Marek Czekala
- 7–8. Piotr Zygmontowicz/Tomasz Prolin
- Piotr Maciejewski/Tomasz Stasiuk

**Tekst i fot.: Łukasz Skorupa**



I miejsce turnieju mężczyzn —  
Arkadiusz Patyk i Peter Kanyion



I miejsce turnieju kobiet —  
Agnieszka Szawiel i Anna Kalisz

# Sukces pływaków na Medigames

XXXIV Igrzyska Medyków — Medigames w tym roku odbyły się w Zagrzebiu. Od kilku lat nosiłem się z zamiarem startu w tej ogólnoswiatowej imprezie w dyscyplinie, którą uprawiam od wielu lat — w pływaniu. Zawsze coś stawało na przeszkodzie. Ale w tym roku postanowiłem: JADĘ!!!

Wyasygnowałem 250 euro wpisowego — nieporównanie drożej od ubiegłorocznych Mistrzostw Świata w Pływaniu w kategorii Masters — trudno.

Zagrzeb nastroił mnie pozytywnie — mili mieszkańcy, bardzo gościnni, dobre jedzenie w restauracjach, dobre gatunki win. Serdecznie polecam.

W zupełnie odmienny sposób zaskoczyli mnie organizatorzy Medigames. Czuję się jak na lokalnych zawodach niższej rangi, a była to w końcu olimpiada medyków z całego świata w wielu dyscyplinach sportowych. Uroczystość otwarcia więcej niż skromna. O profesjonalnej oprawie pod-



Andrzej Pasieczny w akcji

czas zawodów pływackich nie będę się wypowiadał. Jeżeli ktoś chciał skorzystać z odbywającej się równolegle konferencji naukowej, musiał wybierać — odbywały się w tym samym czasie co zawody.

Na szczęście atmosfera wśród wszystkich zawodników była bardzo dobra. Nasza siedmioosobowa polska ekipa pływaków trzymała się razem. Z pewnością byliśmy zauważeni zarówno z powodu wspianego dopingiu, jak i z powodu licznych zdobytych przez nas medali. Dość powiedzieć, że nie przypominam sobie dekoracji, w której nie byłoby kogoś z naszej ekipy.



Czy pojadę w przyszłym roku do Austrii na kolejne XXXV Medigames? Pewnie tak. Nie ze względu na przeciętną oprawę tej imprezy, ale by móc się znów zrelaksować w tym samym wspianym gronie sportowców — medyków. W końcu sport służy też kontaktom z ludźmi, których łączy pasja.

**Andrzej Pasieczny, pływak z Elbląga**  
Fot. Mariusz Janeczek

## 43. Tenisowe Mistrzostwa Świata Lekarzy zakończone

Od 17 do 23 sierpnia 2013 r. nadbałtycki kurort Jurmala na Łotwie był miejscem tegorocznych, już 43. Mistrzostw Świata Lekarzy w tenisie ziemnym, odbywających się pod auspicjami działającej od 1971 r. organizacji WMTS (*World Medical Tennis Society*). Od tego czasu, corocznie, w różnych miejscach na całym świecie (Polska była gospodarzem Mistrzostw w 2005 r.) lekarze — entuzjaści tenisa spotykają się, aby walczyć o mistrzowskie trofea. Współzawodnictwo sportowe toczy się w dwóch kategoriach — meczy indywidualnych lekarzy oraz turnieju Davis cup (*Cup des Nations*), w którym o zwycięstwo

walczą reprezentacje poszczególnych państw. Rywalizacja sportowa jest wzbogacona o sesje naukowe odbywające się w ramach Międzynarodowego Kongresu Medycyny Prewencyjnej i Psychosomatycznej. W tym roku Aneta Szczerkowska-Dobosz reprezentująca OIL w Gdańsku zdobyła brązowy medal w grze pojedynczej Pań (kategoria +50) oraz mistrzostwo świata i złoty medal w grze podwójnej Pań w parze z Dorotą Grudzień (Katowice) (kategoria +45), zaś reprezentacja Polski Pań była finalistką rozgrywek Davis Cup.

**Aneta Szczerkowska-Dobosz**  
Fot. Wiesław Nowobilski



Miejsca medalowe gry podwójnej Pań (kategoria +45): od lewej para japońsko-szwedzka (brązowy medal), Dorota Grudzień i Aneta Szczerkowska-Dobosz (złoty medal), para łotewska (srebrny medal)



## Kwadryzm cyfrowy Pana Mirosława

Pożytki płynące z terapii poprzez sztukę — zwanej arteterapią, znane są od czasów antycznych. Współcześnie działania te są jedną z najbardziej skutecznych metod, która awansuje do rangi prężnie rozwijających się dyscyplin naukowych. Pierwsze przejawy stosowanych praktyk terapeutycznych pojawiły się w Stanach Zjednoczonych już w latach 30. XX wieku, kiedy zauważono, że proces tworzenia sztuki działa uzdrawiająco i poprawia jakość życia pacjenta. Obiektem oddziaływań arteterapeutycznych są ludzie, którzy chcą się doskonalić w dążeniu do osobistego rozwoju. Uprawiający arteterapię lepiej radzą sobie ze stresem, psychicznymi urazami i doznają radości życia wynikającej z przyjemności, jaką daje tworzenie sztuki<sup>1</sup>.

Od ponad 40 lat przy Poradni Zdrowia Psychicznego w Gdyni (obecnie Centrum Zdrowia Psychicznego) działa Klub Miłośników Sztuki, którego założycielką, opiekunką i lekarzem jest **dr hab. n. med. Magdalena Tyszkiewicz**, wiceprzewodnicząca Polskiej Sekcji Psychopatologii Ekspresji i Arteterapii oraz wiceprzewodnicząca Międzynarodowego Stowarzyszenia Psychopatologii Ekspresji i Arteterapii z siedzibą w Paryżu. Klub został zorganizowany w formule otwartej zarówno dla pacjentów, jak i grona osób zainteresowanych sztuką.

Dzisiaj Klub to już instytucja, której prace dzięki międzynarodowym koneksjom i niespożytej aktywności doc. Magdaleny Tyszkiewicz były wystawiane w galeriach wielu zakątków świata. Przez klub przewinęło się wielu artystów, z których kilku osiągnęło profesjonalny poziom, mimo braku wykształcenia artystycznego.

Jednym z utalentowanych twórców klubu jest Mirosław Śledź, który już jako dziecko zdradzał zdolności plastyczne i zamilowanie do tworzenia. Malarstwo p. Mirosława od początku miało cechy kubizmu<sup>2</sup> — charakterystycznego dla prekursora tego kierunku Pabla Picassa. Kierunek ten w rękach p. Mirosława ewoluował z biegiem lat w kierunku malarstwa bardziej wyrafinowanego, z którego narodził się styl nazwany przez mistrza kwadryzmem, a potem kwadryzmem cyfrowym poprzez wprowadzanie w temat obrazu oznakowań cyfrowych.

Pan Mirosław namalował setki prac, w tym kilka ogromnych murali w osiedlowym Domu Kultury w Małym Kacku, a każdy z nich mierzył po kilkanaście metrów szerokości i około 2 m wysokości. Obrazy p. Mirosława znane są w Paryżu, Kioto, Yokohamie, Chicago i Nowym Jorku. Najchętniej jednak artysta lubi prezentować swoje prace w Gdyni — swoim mieście rodzinnym.

Atelier p. Mirosława mieści się w małej piwniczce, jest udekorowane obrazami z różnych



Prace ułożone w porządku numerologicznym

okresów twórczości z przewagą obrazów najnowszej manieri malarza.

Artysta opowiada, że po wypadku w dzieciństwie pozostał mu trwały ślad — postępująca głuchota, z powodu której narastały w nim kompleksy. Szkoła była dla niego przykrym obowiązkiem, bo nie słyszał słów nauczycieli. Z powodu niskiej samooceny nie starał się o przyjęcie do Liceum Plastycznego i dalszą edukację podjął w kierunku krawiecko-kaletniczym. Po dwóch latach ukończył szkołę, ale był takim samym krawcem jak przedtem. Po wielu zakrętach życiowych podejmowaniu i rzucaniu pracy postanowił zostać malarzem, nie bardzo wiedząc, od czego zacząć. A jednak pragnienie to prześladowało go nieustannie. Wreszcie postanowił zrobić

pierwszy krok, kupić farby i tektury, na których zaczął „mazać”, jak twierdzi, jakieś bezsensowne bohemy wyrażające skrywane emocje i rozczarowania. Nie był z nich zadowolony, ale im więcej i dłużej malował, tym czuł się mocniejszy psychicznie i wierzył, że jego ciągle poprawiany i eksperymentowany przekaz artystyczny jest sposobem na jego dalsze życie...

**Droga do kariery** W czerwcu 1993 roku p. Mirosław został zwolniony z pracy w zakładzie odzieżowym i, jak opowiada, chcąc odreagować stres, jeszcze tego samego dnia po powrocie do domu zaczął malować kwadratowe twarze przełożonych i personelu. W ten sposób narodziła się w nim (jak to sam określił) „kwadrystyczna rewolucja”. Jego było zamienić cały świat na ostrosłupy, graniastolupy i sześciany. Kwadryzm wbrew jego oczekiwaniom spotkał się z zainte-

resowaniem ludzi i mediów. Wkrótce miał już za sobą dwie wystawy w Brukseli oraz film dokumentalny „Kwadryzm” zrealizowany dla III programu TV Gdańsk. Jesienią 1995 roku otrzymał zaproszenie do udziału w plenerze międzynarodowym w Liege (Belgia). W 1996 roku jego obrazy wystawione były w Brukseli na wystawie indywidualnej w galerii „Rencontres”. W 1997 roku rozpoczęły się wspaniałe plenery organizowane przez Szpital w Kobierzynie. W 1999 roku nakręcono o nim kolejny film dokumentalny, który został wyemitowany w Telewizjerze TVN. Po tych niewątpliwych sukcesach, latem 2000 roku wynajął w dzielnicy Gdyni — Chylonii lokal w suterenie, który zaadaptował na pracownię i galerię. Jesienią 2001 roku jego prace były wystawiane w Domu Polonijnym w Buenos Aires w Argentynie. Jesień 2002 była pracowita. Częste plenery, warsztaty, ekspozycja obrazów w Galerii Sienna, wyjazd na wystawę prac do Kolonii oraz wernisaż prac w kawiarni artystycznej „Cyganeria” w Gdyni. W grudniu 2002 roku odbyła się wystawa zakończona aukcją w Chicago (które organizatorami były m.in. dr Maria Pałuba oraz doc. Magdalena Tyszkiewicz). Można by bez końca wymieniać miejsca plenerów i miejsc ekspozycji obrazów: pałac



Doc. Magdalena Tyszkiewicz, Mirosław Śledź oraz Kornel Kowalski (kolejny młody talent Klubu) wewnątrz atelier mistrza

księżnej Monaco w Paryżu, wystawa „Blind Walk” w Kolonii i Druskiennikach, gdzie czterokrotnie był nagradzany. W 2012 roku uczestniczył w międzynarodowym festiwalu sztuki niesłyszących w Nitrze w Słowacji, gdzie został nagrodzony za całokształt twórczości.

Trzynastego lipca 2013 roku zostałem zaproszony na bardzo oryginalny wernisaż, który tym razem odbywał się w plenerze otoczonego bryłami bloków mieszkalnych Chylonii, komponujących się idealnie z tematyką kwadrystycznych ponumerowanych obrazów mistrza Mirosława. Otoczony tłumem zaproszonych gości i przyjaciół z Klubu Miłośników Sztuki wydawał się artystą spełnionym i pełnym charakterystycznego dla niego humoru; zapytany, jak się przekłada praca twórcza na jego stan posiadania, odpowiedział: „i to jest właśnie ta ciemna strona księżycy”. Klub przy C.Z.P. prowadzony jest społecznie przez doc. Magdalenę Tyszkiewicz, dr Wandę Żuchowicz i Maksymilianę Mlecza, znakomitego terapeutę zajmującego pełniące funkcję arteterapeuty, dobrego ducha, i przyjaciela klubowiczów.

Tekst i fot. Andrzej Kolejowski



Mirosław Śledź w pracowni Klubu Miłośników Sztuki przy C.Z.P. w Gdyni

<sup>1</sup> Arteterapia: od teorii do terapii, praca zbiorowa pod redakcją Bartosza Łoży, Aleksandry Chmielnickiej-Plaskoty, Tomasza Rudowskiego. Wydawnictwo Akademii Pedagogiki Specjalnej, Warszawa 2013.

<sup>2</sup> Kubizm pochodzi od łacińskiego słowa *cubus* oznaczającego kostkę lub sześcian.

## Nieprzestrzeganie procedur

Na rozprawę do Naczelnego Sądu Lekarskiego mieli wezwanie dwaj obwinieni lekarze interniści oraz skarżący, w tym wypadku Naczelnny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, który złożył odwołanie od decyzji Okręgowego Sądu Lekarskiego.

Sprawa dotyczyła pacjenta, który zgłosił się do Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego z powodu duszności i szybkiej akcji serca.

### MIGOTANIE PRZEDSIONKÓW NA IP

Około godziny 13.00 na podstawie EKG lekarz na Izbie Przyjęć rozpoznał migotanie przedsionków i zlecił Polfenon w dawce 150 mg. Pokrzywdzony, lat 58, był chorym wysokiego ryzyka: przeżył 2 zawały serca, miał cukrzycę, leczył się z powodu kardiomiopatii. Rano, w dniu zgłoszenia się do szpitala, zażył Opacorden i Bisopromerck. Pacjentowi nie zlecono niezbędnych badań laboratoryjnych w celu wykluczenia ostrego zespołu wieńcowego i oceny stopnia zagrożenia życia. Około godziny 16.00 chory poczuł się lepiej. Lekarz, który przejął dyżur, zlecił ponownie badanie EKG. Rozpoznał typowe migotanie przedsionków z akcją serca 120/min. Zastosował ponownie Polfenon w dawce 150 mg, po czym chory opuścił szpital (wg obwinionego lekarza, na własne żądanie, co nie znajduje potwierdzenia w dokumentacji). Około godziny 17.00 chory został przywieziony do szpitala w stanie śmierci klinicznej. Wkrótce zmarł. Wykonana sekcja zwłok ujawniła zaawansowaną chorobę wieńcową.

Powołano biegłych. W ich ocenie lekarz przyjmujący pacjenta nieprawidłowo odczytał wyniki przeprowadzonego badania EKG, rozpoznając u chorego migotanie przedsionków, podczas gdy faktycznie wyniki EKG stwierdzały cechy niedokrwienia

ściany dolnej serca z szybką akcją serca. Ponadto nie przeprowadził badań przedmiotowych, w tym pomiaru ciśnienia tętniczego i badań laboratoryjnych. Nieprawidłowo, zdaniem biegłych, lekarz zlecił podanie Polfenonu, wskazanego przy migotaniu przedsionków, lecz przeciwwskazanego u chorych z organicznymi chorobami serca. Lek ten mógł nasilić działanie proarytmiczne prowadzące do częstoskurczu lub migotania komór.

### OPINIA BIEGŁYCH

W sprawie oceny postępowania drugiego lekarza biegli wskazali, że na podstawie powtórnie wykonane badania EKG, lekarz prawidłowo rozpoznał migotanie przedsionków, lecz mając na względzie pierwszy zapis EKG i uwidocznione w nim cechy niedokrwienia znad dolnej ściany serca, powinien przyjąć chorego do szpitala lub co najmniej pozostawić go na obserwacji w Izbie Przyjęć. Ponadto zdaniem biegłych należało pacjentowi podać tlen, podać leki zwalniające akcję serca oraz rozważyć wykonanie koronarografii. Lekarz dyżurny, podobnie jak lekarz przyjmujący chorego rano, nie wykonał badania przedmiotowego oraz nie zlecił badań laboratoryjnych.

Rodzina zmarłego pacjenta złożyła skargę do prokuratury. Sąd Karny wydał surowe wyroki. Lekarza, który jako pierwszy badał pacjenta, skazał na 6 miesięcy pozbawienia wolności z zawieszeniem na 2 lata. Drugiego lekarza skazał na rok pozbawienia wolności w zawieszeniu na 4 lata. Lekarze oraz prokurator odwołali się od wyroku. Sąd II instancji uwzględnił tylko argumenty oskarżyciela i drugiemu ze skazanych wymierzył karę dodatkową w postaci zakazu wykonywania zawodu na okres 3 lat. Sąd

odwoławczy dopatrzył się bowiem, że był to drugi podobny przypadek w pracy lekarza, również zakończony śmiercią pacjenta.

### CZY KARAĆ DWA RAZY ZA TO SAMO?

Po zakończeniu postępowania przed sądami powszechnymi Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej skierował sprawę do Okręgowego Sądu Lekarskiego. OSL po rozpoznaniu sprawy umorzył postępowanie wobec obwinionych, uznając, że orzeczenie kary byłoby niecelowe ze względu na rodzaj i wysokość kary prawomocnie orzeczonej w procesie karnym. Od orzeczenia tego odwołanie do Naczelnego Sądu Lekarskiego złożył Naczelnny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej. Sąd odwoławczy podzielił zdanie rzecznika i nie zastosował instytucji przewidzianej w art. 82 ust. 2 ustawy o izbach lekarskich z dnia 2 grudnia 2009 roku umożliwiającej umorzenie postępowania wobec obwinionych skazanych w procesie karnym. Uznał, że przy przewinieniu tak znacznym, co do którego OSL nie miał wątpliwości, nie należy stosować wymienionego przepisu. Kary wymierzone w procesie karnym NSL uznał za wystarczająco dolegliwe. Orzekł karę nagany dla obu obwinionych lekarzy. Sądowi odwoławczemu nie chodziło bowiem o surowsze potraktowanie lekarzy, lecz o podkreślenie, że ich wina była znaczna, a proces w sądzie korporacyjnym jest niezależny od procesu karnego, więc umorzenie sprawy byłoby orzeczeniem niewłaściwym.

**Obwinieni nie stawili się na rozprawie przed NSL. Nie mieli takiego obowiązku. Pewnie spodziewali się takiego rozstrzygnięcia sprawy i woleli otrzymać je na piśmie niż wysłuchać...**

Mariola Łyczewska

# Uwaga! lekarze, do których POW NFZ ponownie wystosował wezwania do zapłaty

Nowe kierownictwo Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ skierowało do lekarzy ponownie wezwania do zapłaty kar umownych z tytułu rzekomo bezprawnie wystawionych recept *pro familiae* i *pro auctore*. Wszystkim lekarzom, którzy udzieli Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku pełnomocnictwa do reprezentowania ich w tej sprawie przypominamy, że pełnomocnictwa te są nadal aktualne, zaś biuro prawne OIL kontynuuje prowadzenie sporu z Funduszem. Prosimy o przekazywanie do biura prawnego izby wszystkich otrzymanych wezwań i ponagieł ze strony POW NFZ. Obok przykładowa odpowiedź biura prawnego na ponowne wezwanie.

**Iwona Kaczorowska-Kossowska**  
Radca prawny

Gdańsk, 22.08.2013 r.  
Pomorski Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ul. Marynarki Polskiej 148  
80-865 Gdańsk

W imieniu **lek. XY**, w odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 13 sierpnia 2013 r. ('przed-sądowe wezwanie do zapłaty'):

1/ przypominam, że Pan dr XY ustanowił pełnomocnika reprezentującego go wobec Państwa w sprawach związanych wystawianiem recept refundowanych,  
2/ wskazuję na potrzebę prawidłowego zwracania się do mojego Mocodawcy, który jest osobą posiadającą tytuł zawodowy lekarza,  
3/ podtrzymuję wszystkie dotychczasowe twierdzenia i argumenty wskazane w pismach z 25 marca i 25 kwietnia br. i ponownie wskazuję na bezzasadność zarzutów formułowanych przez POW NFZ pod adresem mojego Mocodawcy. W przypadku wytoczenia przez POW NFZ powództwa w w/w sprawie będzie ono zwalczane na drodze sądowej przy użyciu wszelkich dostępnych instrumentów prawnych.

## Kursy i szkolenia

Wydawnictwo „Via Medica” zobowiązało się do przekazania dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku 100 bezpłatnych zaproszeń na poniższe konferencje edukacyjne, których jest organizatorem. Zainteresowanych lekarzy, członków OIL, prosimy o pisemne zgłoszenie chęci uczestnictwa (ok. 2 tygodnie przed terminem konferencji) — e-mail: [Komisja.ksztalcenia@gdansk.oil.org.pl](mailto:Komisja.ksztalcenia@gdansk.oil.org.pl). Jednocześnie informujemy, że warunkiem uzyskania bezpłatnego zaproszenia jest opłacanie składek członkowskich. W zgłoszeniu prosimy zamieścić tytuł, datę konferencji, imię i nazwisko lekarza oraz numer prawa wykonywania zawodu, a także dane kontaktowe i zgodę na przekazanie danych kontaktowych organizatorowi.

Bezpłatne dla OIL:

**Ginekologia, Położnictwo — aktualności z międzynarodowych konferencji 2012–2013 r.**  
**Termin i miejsce:** 25–26 października 2013 r., Warszawa  
[www.ginekologia.viamedica.pl](http://www.ginekologia.viamedica.pl)

**Warsztaty Anestezjologiczne „Żywienie dojelitowe”**  
**Termin i miejsce:** 16 listopada 2013 r., Gdańsk,  
[www.zywieniedojelitowe.viamedica.pl](http://www.zywieniedojelitowe.viamedica.pl)

**V Konferencja Dydaktyczna Czasopisma „Choroby Serca i Naczyń” oraz IV Zimowe Spotkanie Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej (SFSN) Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK)**  
**Termin i miejsce:** 6–7 grudnia 2013 r., Sopot  
[www.chorobyserca.viamedica.pl](http://www.chorobyserca.viamedica.pl)

Bezpłatne dla wszystkich:

**2 Sympozjum — Diagnostyka i leczenie wtórnego i opornego nadciśnienia tętniczego**  
**Termin i miejsce:** 25 października 2013 r., Warszawa  
[http://www.sympozjumikard.viamedica.pl/2.2013/pl/Informacje\\_ogolne,11.html](http://www.sympozjumikard.viamedica.pl/2.2013/pl/Informacje_ogolne,11.html)

**IV Spotkanie po EASD, II Konferencja Czasopisma „Diabetologia Kliniczna”**  
**Termin i miejsce:** 25–26 października 2013 r., Gdańsk  
[www.easd.viamedica.pl](http://www.easd.viamedica.pl)

**Rekomendacje EFNS 2013 i komentarz z Polski**  
**Termin i miejsce:** 30 listopada 2013 r., Gdańsk  
[www.postefns.viamedica.pl](http://www.postefns.viamedica.pl)

**Zapraszamy!**



## Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku zaprasza na kursy i warsztaty szkoleniowe

### KURSY na II półrocze 2013

#### Prawne aspekty praktyki zawodowej lekarza/ /lekarza dentysty

**Termin:** 05.10.2013 r., godz. 10:00–14:00

**Miejsce:** Elbląg ul. Studzienna 29A

**Wykładowca:** radca prawny Damian Konieczny

**Liczba punktów edukacyjnych:** 4

**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy

**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefonicznie 55 235 39 25

#### Program:

1. Czynności przedrejestracyjne (wybór odpowiedniego rodzaju praktyki, zgłoszenie o wytwarzaniu odpadów)
2. Rejestracja działalności gospodarczej (wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)
3. Rejestracja praktyki zawodowej w Rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowe i dobrowolne, zakres ochrony, zgłaszanie szkód i wyłączenia odpowiedzialności ubezpieczyciela)
5. Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej (dokumentacja w formie papierowej i elektronicznej)
6. Recepty na leki refundowane (zawarcie umowy z NFZ, prawidłowe wypisywanie recept, odpowiedzialność)
7. Obowiązki związane z prowadzeniem praktyki (obowiązek statystyczny, opłaty za korzystanie ze środowiska, zestawienia o ilości wytwarzanych odpadów)

#### Kurs teoretyczny z zakresu periodontologii — terapia vectorowa — podstawy naukowe i zastosowanie kliniczne

**Termin:** 12.10.2013

**Godzina:** 10:00–15:00

**Wykładowca:** lek. dent. Jacek Górski

**Liczba punktów edukacyjnych:** 5

**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy dentystów

**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefonicznie lub mailowo

#### Program szkolenia:

1. Część teoretyczna 1,5–2 godz. lek. dent. Jacek Jan Górski
- Prezentacja i omówienie zastosowania urządzenia Vector Paro

- Wskazania kliniczne do zastosowania urządzenia
- Fluid hydroksypatytowy — impregnacja powierzchni korzenia, przyczynowe znośzenie nadwrażliwości
- Mechanika skalera a traumatyzacja twarzych tkanek zęba
- Korzyści kliniczne eliminacji wibracji w rękojeści Vector Paro
- Subiektywne odczucia bólowe pacjenta
- Stan powierzchni korzenia po Terapii Vectorowej w porównaniu do kiretażu i skalingu poddziąsłowego
- Przerwa kawowa i poczęstunek — 30 minut
- 2. Część teoretyczna 1,5–2 godz. lek. dent. Jacek Jan Górski
- Wpływ zastosowanej metody leczenia na wielkość utraty cementu korzeniowego
- Porównanie Terapii Vectorowej z SRP
- Porównanie Terapii Vectorowej z zastosowaniem silikonowej kirety w higienizacji implantów i leczeniu periimplantitis
- Porównanie Terapii Vectorowej z perio-polishingiem
- Skaling naddziąsłowy z zastosowaniem hydroksypatytu czy skaling tradycyjny z piaskowaniem
- Zastosowanie urządzenia ultradźwiękowego Vector Paro w poszczególnych fazach leczenia periodontologicznego
- 3. Forum dyskusyjne

#### Autyzm. Jak rozpoznać wczesne symptomy i dlaczego im wcześniej tym lepiej



**Termin:** 19.10.2013

**Godziny:** 10:00–14:00

**Wykładowca:** mgr Małgorzata Marszałek — Certyfikowana superwizorka behawioralna, od przeszło dwudziestu lat pracująca w Specjalnym Ośrodku Rewalidacyjno-Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży z Autyzmem w Gdańsku

**Liczba punktów edukacyjnych:** 4

**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy

**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefonicznie lub mailowo

#### Program szkolenia:

1. Charakterystyka autyzmu. Statystyka — badania populacyjne. Kryteria diagnostyczne. Grupy ryzyka.
2. Testy przesiewowe. Przykłady i sposoby sprawdzania konkretnych kluczowych umiejętności typowych dla prawidłowego rozwoju społecznego adekwatnie do wieku.
3. Kryteria rozwojowe — kroki milowe. Kroki działania w przypadku podejrzenia autyzmu. Znaczenie wczesnej interwencji.
4. Współwystępujące zaburzenia i problemy zdrowotne.
5. Prezentacja Programu Pomocy Osobom z Autyzmem z Terenów Wiejskich oraz Ich Rodzinom — „Zrozumieć Autyzm”.

#### Odpowiedzialność karna lekarza związana z jego czynnościami zawodowymi

**Termin:** 19.10.2013

**Godziny:** 09:00–13:00

**Wykładowca:** adw. Karol Kolankiewicz

**Liczba punktów edukacyjnych:** 4

**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentystów

**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefonicznie lub mailowo

#### Program szkolenia:

1. Wprowadzenie — naczelne zasady odpowiedzialności karnej, strony i inni uczestnicy postępowania, zakres obowiązków i uprawnień organów wymiaru sprawiedliwości — **0,5 godz.**
2. Role procesowe lekarza w postępowaniu karnym (zakres obowiązków i uprawnień, zagrożenia) — **0,5 godz.**
  - lekarz w charakterze świadka — skutki niestawiennictwa, zakres udzielanych odpowiedzi, wydawanie dokumentacji lekarskiej organom ścigania
  - lekarz jako pokrzywdzony — zgłaszanie roszczeń cywilnych, udział w charakterze oskarżyciela posiłkowego, dostęp do materiałów postępowania, ustanowienie pełnomocnika;
  - lekarz jako podejrzany/oskarżony — składanie/odmowa wyjaśnień, zatrzymanie przez policję, przeszukanie pomieszczeń, udział obrońcy, postępowanie dowodowe (opinie biegłych, zeznania świadków)
3. Wybrane przestępstwa związane z wykonywaniem zawodu lekarza — **1,5 godz.:**

- narażenie na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia lub ciężkiego uszczerbku zdrowia (art. 160 § 2 k.k.) — lekarz jako gwarant, zaniechanie/błąd w zakresie diagnostyki i leczenia
  - działanie bez zgody pacjenta (art. 192 k.k.) — zakres zgody, wątpliwości interpretacyjne
  - naruszenie tajemnicy lekarskiej (art. 266 k.k.) — obowiązki i zakazy związane z żądaniem informacji od organów państwowych, instytucji i osób prywatnych
4. Roszczenia o charakterze cywilnym pacjentów związane bezpośrednio z postępowaniem karnym (zakres orzekania, granice, koszty) — **1,5 godz.:**
- pacjent jako powód cywilny
  - świadczenie pieniężne/nawiązka
  - obowiązek naprawienia szkody lub zadośćuczynienia

## Profesjonalny kontakt lekarza z pacjentem

**Termin:** 26.10.2013  
**Godzina:** 09:00–15:00  
**Wykładowca:** mgr Małgorzata Moczulska  
**Liczba punktów edukacyjnych:** 6  
**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentystów  
**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo  
**Program szkolenia:**

1. Pacjent jako klient — psychologiczny punkt widzenia
  - a) postawy pacjenta:
  - reakcje na chorobę
  - status motywacyjny pacjenta
  - role odgrywane przez pacjenta
2. Komunikacja lekarz — pacjent, czynniki ułatwiające i utrudniające porozumiewanie się
  - a) pierwszy kontakt
  - b) mowa ciała — świadoma i profesjonalna komunikacja niewerbalna i parawerbalna
3. Model komunikacji asertywnej
  - a) podstawowe założenia asertywności
  - b) zasady budowania wypowiedzi asertywnych w kontrakcie z pacjentem w sytuacjach trudnych
  - c) wpływ asertywnych komunikatów na relację lekarz–pacjent
4. Model komunikacji empatycznej
  - a) na czym polega empatyczna komunikacja
  - b) zasady prowadzenia rozmowy zgodnie z założeniami empatii
  - c) zastosowanie — analiza przykładów
5. Wybrane mechanizmy wywierania wpływu na pacjenta
  - a) motywowanie pacjenta do współpracy z lekarzem
  - b) mechanizm sympatii — co sprawia, że ludzie lubią się nawzajem
  - c) zachowania lekarza, budujące autorytet własnej osoby i instytucji

## Sztuka okluzji — praktyczne aspekty stabilizacji zwarcia w kompleksowych odbudowach protetycznych z uwzględnieniem estetyki i funkcji pacjentów z dysfunkcją narządu żucia

**Termin:** 26.10.2013  
**Godzina:** 10:00–15:00  
**Wykładowcy:** dr n. med. Jacek Ciesielski, lek. dent. Krzysztof Adamowicz  
**Liczba punktów edukacyjnych:** 5  
**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentystów  
**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo  
**Program szkolenia:**

- procedury diagnostyczne
- planowanie pracy z uwzględnieniem estetyki i funkcji
- przegląd przypadków klinicznych
- neuromięśniowe podstawy pozycji szczęk w konkretnych przypadkach klinicznych
- przegląd przypadków
- procedura przeniesienia i kontroli parametrów zwarcia w najczęściej spotykanych sytuacjach
- pacjent z niewielkim starciem zębów
- pacjent z dramatycznym starciem zębów
- pacjent z bezzębiem bez istniejących protez
- pacjent z bezzębiem ze starymi protezami
- przegląd przypadków klinicznych

**Część druga praktyczna:**

- badanie neuromięśniowe — skrining okluzyjny — pokaz praktyczny z omówieniem
- procedury przeniesienia zwarcia i kontroli ustalonych parametrów — pokaz praktyczny z omówieniem

## Wystawianie recept refundowanych i nierefundowanych

**Termin:** 26.10.2013  
**Godzina:** 10:00–12:00  
**Wykładowcy:** adw. Damian Konieczny  
**Liczba punktów edukacyjnych:** 2  
**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentystów  
**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo  
**Program szkolenia:**

1. Upoważnienie do wystawiania recept refundowanych
  - a) lekarz zatrudniony u świadczeniodawcy
  - b) lekarz posiadający indywidualną umowę upoważniającą
2. Składniki recepty refundowanej i nierefundowanej
3. Problem stopnia odpłatności za przepisywane leki refundowane
4. Recepta a dokumentacja medyczna
5. Zasady wystawienia recept Rpw
6. Najczęstsze błędy w wystawieniu recept

7. Konsekwencje prawne nieprawidłowego wystawiania recept

## Emocje w pracy lekarza — wypalenie zawodowe, stres, wyrażenie uczuć

**Termin:** 16.11.2013  
**Godzina:** 09:00–15:00  
**Wykładowcy:** mgr Małgorzata Moczulska  
**Liczba punktów edukacyjnych:** 6  
**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentystów  
**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo  
**Program szkolenia:**

1. Specyfika pracy lekarza — czynniki będące źródłem codziennego obciążenia emocjonalnego
2. Podatność na wypalenie sił a odporność psychiczną
  - a) objawy wypalenia sił
  - b) składniki odporności psychicznej
3. Praca emocjonalna w praktyce lekarskiej
  - a) rodzaje emocji i przebieg procesów emocjonalnych
  - b) sposób spostrzegania własnych emocji
  - c) płytkie i głębokie techniki pracy nad kontrolą własnych emocji
4. Wpływ nastawienia lekarza do pacjenta i sytuacji zawodowych, na przeżywanie emocji
  - a) monolog wewnętrzny i jego wpływ na komunikację z pacjentem
  - b) nastawienie zadaniowe i realistyczne
5. Sposoby wyrażania emocji, których źródłem jest zachowanie lub wypowiedź pacjenta
  - a) wyrażanie uczuć negatywnych
  - b) wyrażanie uczuć pozytywnych
6. Radzenie sobie ze stresem
  - a) przygotowanie do sytuacji stresowej, kontrola emocji gdy sytuacja stresowa trwa, działania wspierające po jej ustąpieniu
  - b) trzy kroki profilaktyki negatywnych skutków stresu

## Podejście interdyscyplinarne do leczenia dzieci przewlekłe chorych (podejście dietetyczne, psychologiczne, neurologiczne, fizjoterapeutyczne)

**Termin:** 16.11.2013  
**Godzina:** 09:00–14:00  
**Wykładowcy:**  
**Liczba punktów edukacyjnych:** 5  
**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy  
**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo  
**Program szkolenia:**

1. Zaburzenia karmienia u dzieci — dr Marta Stankiewicz (1 godz.)

2. Rola leczenia żywieniowego w przewlekłych chorobach u dzieci. Żywnienie enteralne — wskazania, przeciwwskazania, powikłania — dr Marta Stankiewicz (1 godz.)
3. Stymulacja neurologopedyczna w procesie rozwoju aparatu artykulacyjnego. Wpływ prawidłowego przyjmowania pokarmów na rozwój poprawnej wymowy dziecka — mgr Patrycja Ciechowicz (1 godz.)
4. Holistyczne widzenie wczesnej interwencji. Fizjoterapeuta wsparciem dla rodziców i rozwoju dziecka — mgr Mirella Kozakiewicz (1 godz.)
5. Funkcjonowanie rodziny z dzieckiem przewlekle chorym. Rola wsparcia — mgr Sylwia Barsow (1 godz.)

## Elektroniczna dokumentacja medyczna: przygotowania do roku 2014

**Termin:** 30.11.2013

**Godzina:** 10:00–13:00

**Wykładowca:** mec. Iwona Kaczorowska-Kossowska

**Liczba punktów edukacyjnych:** 3

**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentyistów

**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo

**Program szkolenia:**

1. Dokumentacja tradycyjna a elektroniczna — stan prawny wymagania już określone w obowiązujących przepisach
2. Wdrożenie systemu dokumentacji elektronicznej dokumenty, jakich opracowanie i przyjęcie jest niezbędne dla wdrożenia dokumentacji elektronicznej zasady postępowania z dokumentami, które elektroniczne być nie mogą
3. Losy dokumentacji papierowej po przejściu na dokumentację elektroniczną przechowywanie dokumentów bieżących i archiwalnych umowa o przechowanie dokumentacji a udostępnianie dokumentacji

## Aspekty prawne, podatkowe i praktyczne zakładania i prowadzenia przez młodego lekarza indywidualnej praktyki lekarskiej

**Termin:** 30.11.2013

**Godzina:** 10:00–15:00

**Wykładowcy:** Damian Konieczny, Aleksandra Kosior — prawnicy OIL w Gdańsku Łukasz Szmygel — lekarz prowadzący Indywidualną Praktykę Lekarską, Teresa Mikucka-Trybull — księgowa

**Liczba punktów edukacyjnych:** 5

**Koszt:** szkolenie bezpłatne dla lekarzy/lekarzy dentyistów

**Sposób zgłaszania uczestnictwa:** telefoniczne lub mailowo

**Program szkolenia:**

**Prawne aspekty indywidualnej praktyki zawodowej lekarza**

**Osoby prowadzące:** Damian Konieczny, Aleksandra Kosior — prawnicy OIL w Gdańsku

Zagadnienia poruszane w temacie:

1. Czynności przedrejestracyjne (wybór odpowiedniego rodzaju praktyki, zgłoszenie o wytwarzaniu odpadów)
2. Rejestracja działalności gospodarczej (Centralna Informacji o Działalności Gospodarczej)
3. Rejestracja praktyki zawodowej w Rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowe i dobrowolne, zakres ochrony, zgłaszanie szkód i wyłączenia odpowiedzialności ubezpieczyciela)
5. Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej (dokumentacja w formie papierowej i elektronicznej)
6. Recepty na leki refundowane (zawarcie umowy z NFZ, prawidłowe wypisywanie recept, odpowiedzialność)
7. Obowiązki związane z prowadzeniem praktyki (obowiązek statystyczny, opłaty za korzystanie ze środowiska, zestawienia o ilości wytwarzanych odpadów).

**Praktyczne aspekty prowadzenia indywidualnej praktyki lekarskiej**

**Osoba prowadząca:** Łukasz Szmygel — lekarz prowadzący Indywidualną Praktykę Lekarską

Zagadnienia poruszane w temacie:

1. Co warto wiedzieć przed założeniem Indywidualnej Praktyki Lekarskiej?
2. Kiedy warto zakładać indywidualną praktykę lekarską?
3. Gdzie się udać, żeby założyć indywidualną praktykę lekarską?
4. Co zrobić po założeniu indywidualnej praktyki lekarskiej?

**Prowadzenie indywidualnej praktyki lekarskiej w praktyce — aspekty prawne**

**Aspekty prawa podatkowego dotyczące indywidualnej praktyki lekarskiej**

**Osoba prowadząca:** Teresa Mikucka-Trybull — księgowa

1. Formy opodatkowania działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę fizyczną — ustawowe możliwości wyboru, obowiązki ewidencyjne przy każdym z poniższych form opodatkowania:

- karta podatkowa
  - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
  - zasady ogólne (skala podatkowa, liniowy)
2. Podatek od wartości dodanej — VAT przy wykonywaniu usług medycznych
  3. Kasy fiskalne, kiedy należy rozpocząć ewidencję przychodów za jej pomocą
  4. Obowiązki wynikające z ustaw o ubezpieczeniach społecznych

W związku z charakterem szkolenia w postaci warsztatu, przewidywana jest dyskusja i zadawanie pytań wykładowcy. Pytania te obejmować mogą zakres tematyki wykładu lub dotyczyć postępowania w konkretnych przypadkach.

**Za udział w warsztatach zostaną przyznane punkty edukacyjne (wg rozp. MZ z dn. 6 października 2004 r.)**

**Zapisy na szkolenia przyjmuje**

Komisja Kształcenia Medycznego Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku  
ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk  
tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27

e-mail: [komisja.kszaltcenia@oilgdansk.pl](mailto:komisja.kszaltcenia@oilgdansk.pl)

Szkolenia odbywają się w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku

ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk

**Wszystkich uczestników zapraszamy do odbioru certyfikatów w Okręgowej Izbie Lekarskiej, pok. 406, III piętro.**

## Zachodniopomorskie Dni Hipertensjologiczne

**Miejsce:** Szczecin

Radisson Blu, Plac Rodła 10

**Uczestnicy otrzymają punkty edukacyjne**

**Termin:** 26 października 2013 r.

**Biuro organizacyjne:** [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

## Post Euler & ACR

**Termin:** 15–16 listopada 2013 r.

**Miejsce:** Poznań

Hotel IBB Andersia, Plac Andersa 3

**Uczestnicy otrzymają punkty edukacyjne**

**Biuro organizacyjne:** [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

## Symposium Instytutu Kardiologii

**Termin:** 23 listopada 2013 r.

**Miejsce:** Warszawa, hotel Marriott,

Al. Jerozolimskie 65/79

**Biuro organizacyjne:** [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)



## Neuropsychiatria i Neuropsychologia 2013 Update

**Termin:** 21–22 listopada 2013 r.

**Miejsce konferencji:** Poznań

Centrum Kongresowo-Dydaktyczne UM  
im. K. Marcinkowskiego  
ul. Przybyszewskiego 37a

**Uczestnicy otrzymają punkty edukacyjne**

**Biurow organizacyjne:** [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

## Szkolenia dla młodych lekarzy

Bezpłatne szkolenia dla młodych lekarzy realizowane w ramach projektu „Ogólnopolskie szkolenia z zakresu funkcjonowania systemu ochrony zdrowia oraz umiejętności komunikacji, współpracy i budowania relacji z pacjentem dla lekarzy rozpoczynających pracę” realizowanego przez Naczelną Izbę Lekarską.

Zapraszamy do udziału w najbliższych szkoleniach, które odbędą się w następujących terminach i miejscach:

21–26 października, Ustroń, hotel Belweder

12–17 listopada, Ustroń, hotel Belweder

18–23 listopada, Ustroń, hotel Belweder

2–7 grudnia, Ustroń, hotel Belweder

2–7 grudnia, Jastrzębia Góra, hotel Faleza

Więcej informacji na stronie

[www.future.edu.pl](http://www.future.edu.pl)

tel. 32 285 636 368

e-mail: [biuro@future.edu.pl](mailto:biuro@future.edu.pl)



**Wojewódzki Ośrodek  
Medycyny Pracy  
oraz Polskie  
Towarzystwo  
Medycyny Pracy**

Oddział w Gdańsku

ul. Okrag 1B, 80–871 Gdańsk

tel.: 58 340 59 23

e-mail: [sekretariat@womp.gda.pl](mailto:sekretariat@womp.gda.pl)

[www.womp.gda.pl](http://www.womp.gda.pl)

PLAN POSIEDZEŃ Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY DLA  
LEKARZY I PIELĘGNIAREK NA II PÓŁROCZE 2013 ROKU

**23.10.2013 r.** środa godz. 11.00 i **24.10.2013 r.**  
czwartek godz. 13.00

*Regionalny Program Strategiczny, Zdrowie dla  
Pomorzan — rola służby  
medycyny pracy*

Przedstawiciel Departamentu Zdrowia Pomorskiego  
Urzędu Marszałkowskiego

**27.11.2013 r.** środa godz. 11.00 i **28.11.2013 r.**  
czwartek godz. 13.00

*Bezpieczeństwo pracy na placach budowy*  
Inspektor Tomasz Golec — Okręgowy Inspektorat  
Pracy w Gdańsku

**18.12.2013 r.** środa godz. 11.00 i **19.12.2013 r.**  
czwartek godz. 13.00

*Wskazania i miejsce leczenia tlenem hiperbarycz-  
nym u chorych z cukrzycą*  
dr n. med. Ewa Lenkiewicz — Uniwersyteckie Cen-  
trum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

**Uwaga! Za udział w posiedzeniu lekarzowi —  
członkowi PTMP będą przyznawane 3 punkty  
edukacyjne**

Wykłady odbywać się będą w budynku Zespołu  
Szkół Energetycznych w Gdańsku przy ul. Reja  
25 (boczna od ul. Marynarki Polskiej, obok Za-  
kładu Energetyki).

**Serdecznie zapraszamy!**

**Sekcja Dermatologiczna Polskiego  
Towarzystwa Alergologicznego  
Katedra i Klinika Dermatologii,  
Wenerologii i Alergologii  
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego  
ZAPRASZAJĄ  
alergologów, dermatologów, pediatrów,  
lekarzy rodzinnych i wszystkich lekarzy  
zainteresowanych problematyką  
dermatoz alergicznych  
do udziału w:**

## 10. Jubileuszowej Akademii Dermatologii i Alergologii organizowanej z okazji XXII Światowego Dnia Chorego

która odbędzie się w dniach **6-09.02.2014**  
w Słupsku i w Ustce

**Przewodniczący Komitetu Organizacyj-  
nego i Naukowego:**

prof. Roman Nowicki, Katedra i Klinika  
Dermatologii, Wenerologii i Alergologii  
GUMed, ul. Dębinki 7, 80-211 Gdańsk  
tel. 58 349 25 90 (bezp.) 58 349 25 86  
(faks i sekretariat), e-mail:

[rnnowicki@gumed.gda.pl](mailto:rnnowicki@gumed.gda.pl)

**Biurow i miejsce konferencji:** Hotel  
JANTAR, 76-270 Ustka, ul. Wczasowa 14  
[www.jantar.ustka.pl](http://www.jantar.ustka.pl)

tel. 59-8144287, 59-8144093,

59-8148-500, 59-8148-400

e-mail: [biuro@jantar.ustka.pl](mailto:biuro@jantar.ustka.pl),

[recepca@jantar.ustka.pl](mailto:recepca@jantar.ustka.pl)

**Informacje:** [www.ekonferencje.pl/10ADA](http://www.ekonferencje.pl/10ADA)

# Komunikaty

## Fundacja jest po to, by wspierać potrzebujących

Celem statutowym Fundacji Pomocy Lekarzom Seniorom jest udzielanie pomocy finansowej lekarzom seniorom, którzy w jesieni pracowicie spędzonego życia niejednokrotnie doświadczają wyzwań, z którymi nie potrafią już sobie sami radzić. Fundacja dokłada wszelkich starań by otoczyć ich opieką i nieść im pomoc. Jak dobrze to wiemy, starość niesie ze sobą choroby i niepełnosprawność, co z kolei powoduje zwiększone wydatki na leki i zabiegi rehabilitacyjne tudzież na opłacenie opieki pielęgnacyjnej.

Pomoc udzielana przez Fundację może przybierać różne formy. Fundacja może udzielać pomocy lekarzom seniorom w formie zapomóg bezzwrotnych i zwrotnych, dopłat do kosztów leczenia, pobytu w sanatorium lub w domach stałej opieki. Ponadto, osoby znajdujące się bardzo trudnej sytuacji życiowej i materialnej mogą otrzymać dofinansowanie kosztów materialnej egzystencji.

Uprawnionymi do ubiegania się o wsparcie są lekarze emeryci oraz renciści niewykonyjący

już zawodu, będący członkami Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

W wszystkich sprawach związanych z działalnością Fundacji można się zwracać osobiście lub pisemnie na adres:

Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom  
Okręgowa Izba Lekarska  
ul. Śniadeckich 33  
80–204 GDAŃSK  
tel. 58 524 32 00  
e-mail: [pomoc@lekarzomseniorom.pl](mailto:pomoc@lekarzomseniorom.pl)

Zadawalające wypełnianie naszej misji staje się możliwe jedynie dzięki zrozumieniu i poparci środowiska lekarskiego o które nieustannie zabiegamy. Potrzebujących jest wielu, bądźmy solidarni! Aby realizować swój cel Fundacja zwraca się do wszystkich czynnych zawodowo lekarzy z gorącym apelem o darowizny. Każdy może pomóc i każdy grosz się liczy! Czekamy na każdą Twoją złotówkę!

FUNDACJA POMOCY LEKARZOM SENIOROM

Bank Zachodni WBK

73 1090 1102 0000 0000 1001 3748



## BIURO IZBY

### BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

ul. Śniadeckich 33, 80-204 Gdańsk  
www.oilgdansk.pl  
e-mail: oil@oilgdansk.pl  
tel.: 58 524 32 00  
faks: 58 524 32 01  
Biuro Izby czynne  
pon.–śr., pt. w godz. 11.00–16.00  
(kasa czynna do godz. 15.30)  
czw. w godz. 11.00–18.00  
(kasa czynna do godz. 17.30)  
Konto: WBK SA o. Gdynia  
69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

#### BIURO PRAWNE

tel.: 58 524 32 04

Udzielanie porad prawnych lekarzom:

r.pr. Elżbieta Czarnecka — wtorki 11.00–16.00, czwartki  
11.00–18.00 po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym  
tel.: 58 524 32 20

r.pr. Iwona Kaczorowska-Kossowska  
środy 11.00–15.30, czwartki 11.00–16.00  
po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym  
tel.: 58 524 32 09

adw. Karol Kolankiewicz  
poniedziałki 11.00–16.00, czwartki 12.00–18.00  
po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym  
tel.: 58 524 32 24

mgr Aleksandra Kosiorok i mgr Damian Konieczny  
poniedziałki 11.00–16.00,  
wtorki 12.00–16.00,  
środy 11.00–16.00,  
piątki 11.00–16.00  
tel.: 58 524 32 04

#### KSIEGOWOŚĆ

tel.: 58 524 32 02, 58 524 32 22

#### KASA — SKŁADKI

tel.: 58 524 32 03, 58 524 32 17

#### SEKRETARIAT RZECZNIKA

##### ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

e-mail: rzecznik@oilgdansk.pl  
tel.: 58 524 32 10  
faks: 58 524 32 12

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej  
dr n. med. Maria Adamcio-Deptulska  
przyjmuje w czw. w godz. 10.00–12.00  
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

Zastępca Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej  
dr n. med. Józefa Przedziak przyjmuje w pon.  
w godz. 12.30–14.00  
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)  
dr n. med. Barbara Kreglewska przyjmuje w śr.  
w godz. 10.00–11.00  
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

#### SEKRETARIAT SĄDU LEKARSKIEGO

tel.: 58 524 32 11  
e-mail: osl@oilgdansk.pl  
Przewodniczący Sądu przyjmują:  
wt. — prof. dr hab. n. med. Zdzisław Bereznowski  
— zastępca przewodniczącego,  
w godz. 14.00–15.00  
czw. — lek. Roman Abramowicz  
— przewodniczący, w godz. 13.00–14.00  
pt. — dr med. Anna Kobierska  
— zastępca przewodniczącego,  
w godz. 13.00–14.00  
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

#### DELEGATURA W ELBLĄGU

ul. Studzienna 29A, 82-300 Elbląg  
tel./faks: 55 235 39 25  
e-mail: oillek@oilgdansk.pl  
Konto: Bank Millennium SA o. Elbląg  
54 1160 2202 0000 0000 6191 4835  
Biuro czynne: pon. w godz. 9.00–16.00  
wt.–pt. w godz. 8.00–15.00

#### DELEGATURA W SŁUPSKU

ul. Moniuszki 7/1, 76-200 Słupsk  
tel./faks: 59 840 31 55  
e-mail: oilslk@oilgdansk.pl  
Konto: PEKAO SA I o. Słupsk  
11 1240 3770 1111 0000 4068 1425  
Biuro czynne:  
pon. w godz. 9.00–18.00  
wt., czw. w godz. 9.00–16.00  
śr., pt. w godz. 8.00–15.00

## PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

### PREZES

dr n. med. Roman Budziński

### WICEPREZES

dr n. med. Tomasz Gorczyński

### WICEPREZES

lek. dent. Dariusz Kutella

### Wiceprezes i przewodniczący

#### DELEGATURY ELBLĄSKIEJ

lek. Danuta Podjaska

### Wiceprezes i przewodniczący

#### DELEGATURY SŁUPSKIEJ

lek. Józef Dobrecki

### SEKRETARZ

lek. dent. Halina Porębska

### ZASTĘPCA SEKRETARZA

dr n. med. Hanna Świątek

### SKARBNIK

lek. Krzysztof Wójcikiewicz

### CZŁONEK

dr n. med. Wojciech Homenda

### CZŁONEK

lek. dent. Wojciech Ratajczak

### CZŁONEK

dr n. med. Barbara Sarankiewicz-Konopka

### CZŁONEK

dr n. med. Anna Sobieszek-Kunduro

## SKŁADKI NA IZBE LEKARSKĄ

Uporządkowaliśmy informujemy, że z dniem 1 października 2008 r. zmienia się wysokość składek członkowskiej.

### Składki wysokości 40 zł miesięcznie:

- 1) lekarz i lekarz dentysta, członek Izby Lekarskiej figurujący w rejestrze OIL w Gdańsku, w tym:
  - pracujący za granicą,
  - uzyskujący przychody z innych źródeł (niepracujący w zawodzie, ale posiadający PWZ);
- 2) lekarz emeryt, który nie ukończył 60 lat (kobieta) i 65 lat (mężczyzna);
- 3) lekarz emeryt, po 60. r.ż. kobieta i po 65. r.ż. mężczyzna — których przychód poza świadczeniami emerytalnymi przekracza 24 084,00 zł.

### Składka w wysokości 10 zł miesięcznie:

- 1) lekarz stażysta posiadający ograniczone prawo wykonywania zawodu (nie składa wniosku o obniżenie składek do 10 zł);
- 2) lekarz emeryt, po 60. r.ż. (kobieta) oraz po 65. r.ż. (mężczyzna), którego roczny przychód poza świadczeniami emerytalnymi nie przekracza kwoty 24 084,00 (roczne wynagrodzenie stażysty zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty) — na pisemny wniosek.

Jeśli wystąpią oni do ORL z wnioskiem o ustanowienie składki obniżonej do 10 zł  
Do wniosku należy dołączyć: decyzję ZUS o przyznaniu renty lub emerytury oraz zeznanie podatkowe PIT (zeznanie roczne złożone do Urzędu Skarbowego) o wysokości przychodu za rok poprzedzający rok lub oświadczenie o wysokości osiągniętego przychodu, w którym złożono wniosek o ustalenie obniżonej wysokości składek.

### UWAGA!

Lekarze z Gdańska oraz z byłego województwa elbląskiego i słupskiego powinni składek członkowskie **wpłacać na indywidualne rachunki bankowe.**

Pozostałe należności — spłata pożyczek z Funduszu Samopomocy Lekarskiej, opłata za rejestrację praktyki — należy wpłacać na konta:

- Gdańsk Bank Zachodni WBK SA 3 Oddział Gdynia  
**69 1090 1102 0000 0000 1000 4314**
- Elbląg Bank Millennium SA o. Elbląg  
**54 1160 2202 0000 0000 6191 4835**
- Słupsk Pekao SA I Oddział Słupsk  
**11 1240 3770 1111 0000 4068 1425**

### Szczegółowych informacji udziela dział księgowości:

Joanna Monkiewicz — tel.: 58 524 32 17  
Beata Ługiewicz — tel.: 58 524 32 03  
e-mail: skladki@oilgdansk.pl  
www.oilgdansk.pl

## KOMISJE PROBLEMOWE

### KOMISJA DS. PRAKTYK LEKARSKICH I REJESTRACJI PRAKTYK

tel.: 58 524 32 06, 58 524 32 26

Przewodniczący

— lek. dent. Wojciech Ratajczak

### KOMISJA DS. STOMATOLOGII

tel.: 58 524 32 06, 58 524 32 26

Przewodniczący

— lek. dent. Dariusz Kutella

### KOMISJA DS. REJESTRACJI LEKARZY

tel.: 58 524 32 05, 58 524 32 25

Przewodniczący

— dr n. med. Piotr Szafran

### KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO

tel.: 58 524 32 07, 58 524 32 27

Przewodnicząca — dr n. med. Barbara

Sarankiewicz-Konopka

Posiedzenia komisji — trzecia środa miesiąca,

godz. 12.00

### KOMISJA DS. ETYKI LEKARSKIEJ

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — lek. Józef Dobrecki

### KOMISJA DS. KONKURSÓW

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — dr n. med. Jerzy Kossak

### KOMISJA DS. SOCJALNYCH

tel.: 58 524 32 00

Przewodnicząca

— lek. Magdalena Gorczyńska

### KOMISJA DS. KULTURY, SPORTU I REKREACJI

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — lek. dent. Marcin Szczęśniak

### KOMISJA LEKARZY SENIORÓW

tel.: 58 524 32 00

Przewodnicząca — lek. Alicja Wojciechowska

Posiedzenia komisji — trzeci poniedziałek miesiąca, godz. 14.00

### KOMISJA DS. MŁODYCH LEKARZY

tel.: 58 524 32 07, 58 524 32 27

Przewodnicząca — lek. Maria Danielewicz

## PEŁNOMOCNIK DS. ZDROWIA

Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy  
Dentystów lek. Katarzyna Wiśniewska  
dyżuruje w Izbie w każdy pierwszy wtorek  
miesiąca w godz. 8.30–10.30.

Kontakt z Pełnomocnikiem jest możliwy  
również poza biurem Izby po uprzednim  
uzgodnieniu telefonicznym: 502 931 576.

## KOMISJA BIOETYCZNA

tel.: 58 524 32 50

faks.: 58 524 32 51

e-mail: bioetyka@komisjabioetyczna.pl

www.komisjabioetyczna.pl

Biuro czynne:

pon.–pt. w godz. 11.00–16.00



## „Zrozumieć Autyzm” — Program Pomocy Osobom Autystycznym z Terenów Wiejskich oraz ich Rodzinom

To wspólny projekt Fundacji Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej oraz Stowarzyszenia Pomocy Osobom Autystycznym w Gdańsku. Celem Programu jest stworzenie diagnozy potrzeb leczniczo-terapeutycznych, edukacyjnych i socjalnych w odniesieniu do osób dotkniętych autyzmem zamieszkujących na terenach wiejskich i stworzenie dla nich podwalin pod system specjalistycznego wsparcia. Istotnym elementem Programu jest przybliżenie ogółowi społeczeństwa podstawowej wiedzy na temat autyzmu.

Zakres działań w ramach programu będzie obejmował:

### 1. Szerzenie wiedzy o autyzmie i problemach z nim związanych

- konferencje i sympozja na temat autyzmu oraz programu „Zrozumieć Autyzm”
- cykl publikacji, ogłoszeń, audycji radiowych i telewizyjnych (szczególnie w stacjach lokalnych, na terenie których realizowany będzie Program.

### 2. Szkolenia dla osób zawodowo stykających się z problemem autyzmu

- trzystopniowe szkolenia przeznaczone dla lekarzy, nauczycieli, pracowników

pomocy społecznej (na szczeblu gminnym i powiatowym), pracowników Caritasu, kuratorów itd.

### 3. Szkolenia i konferencje dla rodzin osób z autyzmem

- szkolenia adresowane do rodzin i opiekunów osób dotkniętych autyzmem będą służyły przede wszystkim przekazaniu pełnej wiedzy o autyzmie i postępowaniu z osobami autystycznymi, w tym zwłaszcza zasad i metod rehabilitacji oraz opieki. Elementem szkoleń będzie również przekazanie informacji o możliwych formach pomocy

### 4. Działania na rzecz bezpośredniej pomocy osobom z autyzmem i ich rodzinom

- we współpracy z lokalnymi samorządami oraz organizacjami pozarządowymi, tworzenie Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych

### 5. Poszukiwanie rozwiązań na rzecz aktywizacji społecznej i zawodowej osób dotkniętych autyzmem

- udzielanie merytorycznej pomocy organizacjom pozarządowym i gminom w tworzeniu ośrodków aktywizacji zawodowej, w których terapia będzie łączona z przygotowaniem do pracy zawodowej

### 6. Poszukiwanie rozwiązań dotyczących ośrodków pobytu stałego

- budowa Wspólnot Domowych dla Dorosłych Osób z Autyzmem

### 6. Budowanie systemu wolontariatu oraz partnerstwa na rzecz pomocy osobom autystycznym

- włączenie lokalnych organizacji (samorządy, organizacje pozarządowe, Caritas itp.)

Patronat nad programem „Zrozumieć Autyzm” objął Marszałek Województwa Pomorskiego Pan Mieczysław Struk, zaś patronat medialny: „Radio Gdańsk” oraz „Dziennik Bałtycki”.

## Zjazd absolwentów Wydziału Stomatologii AM Gdańsk rocznik 1983–1988

Serdecznie zapraszamy Koleżanki i Kolegów na jubileuszowe spotkanie z okazji 25-lecia uzyskania dyplomu lekarza dentysty, które odbędzie się 19.10.2013 r. w Gdańsku w hotelu Hanza.

Potwierdzeniem uczestnictwa jest wpłata 300 zł od osoby na konto:

Elżbieta Lachowicz 72 2030 0045 1170 0000 0427 0890, możliwość noclegu w hotelu, rezerwacja indywidualna na hasło „ZJAZD STOMATOLOGÓW”, Prosimy o wpłaty do 15 kwietnia.

### Informacje:

Elżbieta Lachowicz (Owsik)

— [elzbieta.lachowicz@wp.pl](mailto:elzbieta.lachowicz@wp.pl),

Ewa Rast (Pieklik) — [ewa.ra@wp.pl](mailto:ewa.ra@wp.pl)

Uprzejmie informujemy, że od dnia 1 lipca 2013 r. sprawami związanymi z kartami Multisport wydawanymi dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku będzie się zajmował Pan dr Damian Borof (e-mail: [dborof@oilgdansk.pl](mailto:dborof@oilgdansk.pl)).

## ZMIANA ADRESU MAILOWEGO KOMISJI KSZTAŁCENIA

Uprzejmie informujemy, że od 29 lipca 2013 r. obowiązuje nowy adres email:

[komisja.ksztalcenia@oilgdansk.pl](mailto:komisja.ksztalcenia@oilgdansk.pl)

## ZAPISY DO CHÓRU

Z inicjatywy Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku planujemy powołanie chóru przy Izbie. Wszystkich lekarzy i członków ich rodzin oraz pracowników biura zapraszamy do uczestnictwa w działalności artystycznej i wspólnego muzykowania.

Chętnych prosimy o kontakt na adres e-mail: [aleksandrea@vp.pl](mailto:aleksandrea@vp.pl), tel. 609 160 651.

Przesłuchania odbędą się na terenie OIL w Gdańsku po zgłoszeniu się minimum 20 osób. O terminie poinformujemy bezpośrednio zainteresowane osoby.

Kierownictwo muzyczne przyszłego chóru powierzono mgr Aleksandrze Milczarek, absolwentce Akademii Muzycznej w Gdańsku z doświadczeniem instrumentalnym i wokalnym.

Przewodniczący Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji  
Marcin Szczęśniak

## Wspieranie działalności edukacyjnej

Komisja Kształcenia Medycznego informuje o możliwości uzyskania dofinansowania organizacji wydarzeń edukacyjnych odbywających się w ośrodkach terenowych, szczególnie w przypadkach trudności w pozyskaniu sponsorów. Decyzję o przyznaniu wsparcia podejmuje Komisja Kształcenia Medycznego na podstawie złożonego przez organizatora wniosku, uwzględniając dostępne środki finansowe. Kwota dofinansowania nie może przekraczać 10 000 zł, a jej przeznaczenie wymaga pisemnego uzasadnienia. Organizator zobowiązany jest do przedstawienia sposobu wydatkowania przyznanego wsparcia w terminie 3 miesięcy po zakończeniu wydarzenia edukacyjnego. Wnioski należy kierować do biura Komisji Kształcenia Medycznego, osobiście lub drogą pocztową.

Dr Barbara Sarankiewicz-Konopka  
Przew. Komisji Kształcenia Medycznego



## Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że ZOZ „BaltiMed” Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku przy ulicy Krzemowej 16 realizuje umowy z POW NFZ w zakresie następujących poradni specjalistycznych:

- alergologiczna
- dermatologiczna
- ginekologiczno-położnicza
- kardiologiczna

- neurologiczna
- otolaryngologiczna
- pulmonologiczna

Aktualnie oferujemy kierowanym przez Państwa pacjentom krótkie terminy wizyty pierwszorazowej. Rejestracja telefoniczna 58 306 91 53, od poniedziałku do piątku w godz. 7.30–19.00.

Bardziej szczegółowe informacje znajdują się na stronie [www.baltimed.pl](http://www.baltimed.pl)

**Lek. Andrzej Zapaśnik — Prezes Zarządu ZOZ „BaltiMed” Sp. z o.o.**

## UWAGA!

## DELEGACI NA ZJAZD

XXXI Okręgowy Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazdu Lekarzy w Gdańsku odbędzie się w Amber Expo — Międzynarodowe Targi Gdańskie, ul. Żaglowa 11, Gdańsk w dniu 23 listopada 2013 r. o godz. 10.00.

Obecność delegatów obowiązkowa!

## Maroko — Hamada el-Tfal, czyli z dziećmi nie tylko przez pustynię

Ilu ludzi wybiera się własnym samochodem na afrykańską pustynię w pojedynkę, nie zaś w grupie innych aut? Nieliczni.

A ilu rodziców, zamiast jesienią posłać swoje dzieci do szkoły, pakuje je do tego samochodu, by poczuły prawdziwy „oddech pustyni”? Hmm... A ile dzieciaków, niecierpliwie oczekując, cieszy się na taką okoliczność???

Zobaczcie głównie Maroko mniej lub w ogóle nieznane. Przejechaliśmy własnym samochodem terenowym ponad 6000 kilometrów drogami i bezdrożami Maroka (nie licząc ponad 7000 km dojazdu i powrotu do Polski) — nie tylko tego znanego ze zdjęć i kierunków modnych ostatnio wycieczek objazdowych. Przeciętliśmy wysokie i dzikie przełęcz górs Atlas, widzieliśmy powstającą rzekę okresową, która w ciągu godziny potrafi zamienić się w niszczycielski żywioł. Przejechaliśmy samotnie 700 km przecinając pustynię — nie tylko „zwiedzając” piaszczyste wydmy przy popularnej Merzoudze (gdzie stoi kilkadziesiąt hotelików, a miejscowi przewodnicy wygodnym turystom z wycieczek zorganizowanych przynoszą poranną herbatę do łóżka), lecz przemierzając jej prawdziwe odludzia. Przeżyliśmy prawdziwą,

gorącą burzę pustynną. Wykopywaliśmy auto z grząskiego piasku dziesiątki kilometrów od ubitej drogi. Spotkaliśmy nomadów, którzy żyją wśród kamieni i piasku kilkaset kilometrów od jakiegokolwiek cywilizacji, z którymi dzieliliśmy się wodą, a oni z nami swoją wolnością. Wędrowaliśmy klifami Atlantyku pośród kilkudziesięciometrowych „gejzerów” wzbijanych ogromnymi falami oceanu, słuchaliśmy jęku „umarłych” statków...

Maroko to bardzo różnorodny kraj: góry (Rif, Atlas Wysoki, Atlas Średni, Anty-atlas), morze (Śródziemne), ocean (Atlantycki), ruiny starożytnego Rzymu (Lixus, Volubilis), średniowieczne medyny (Fez, Meknes, Szefszauen, Marakesz), górskie tajemnicze jeziora, kaskadowe wodospady, cedrowe lasy, potężne łuki skalne, pustynia kamienista (hamada), piaszczyste wydmy (ergi), zielone oazy, kazby (zamki z gliny), ksary (warowne wioski), wraki statków na plażach dalekiego południa, Berberowie i Arabowie, wielbłądy, osiołki i małpy...

Skoro tak wymagający podróżnicy, jak dzieci, były zachwycone — prawdopodobnie będziecie również i Wy, oglądając prezentację, na którą serdecznie zapraszamy.



W sobotę 16 listopada spotkamy się w Klubie Włóczykija z dr. Piotrem Kołodziejem, który opowie nam o swojej wyprawie motocyklowej na Islandię. Opowieść okraszona będzie wspaniałymi zdjęciami. Początek o godzinie 18.00. Zapraszam!

**Konrad Dobrzyński**

Uprzejmie informuję, że kontakt z redakcją PML jest możliwy poprzez adres: [redakcja@oilgdansk.pl](mailto:redakcja@oilgdansk.pl). Poprzedni adres będzie stopniowo wygaszany.

**Wiesława Klemens**

## Do Absolwentów AMG rocznika 1971 r.

### „42 lata pracujemy w zawodzie lekarza”

z tej to okazji **7 września 2013 r.** spotkaliśmy się w **Hotelu „RENUSZ” na wyspie Sobieszewskiej**. Spotkanie upłynęło w bardzo serdecznej, miłej, rodzinnej i ciepłej atmosferze, a zabawa szampańska trwała do „białego” rana i trudno się było rozstać. Niech żałują Ci, którzy z różnych powodów nie byli z Nami. Wszystkim bardzo dziękuję, mocno ściskam i pozdrawiam!

### Starościna roku Hanna Lubowska-Piotrowska

Do zobaczenia w dniach 29–31 maja 2015 r., również w „Renuszu”, kiedy to świętować będziemy 50-lecie rozpoczęcia studiów medycznych (proszę rezerwować terminy).



# Krzyżówka

Odgadnięte hasło prosimy przysłać drogą elektroniczną **UWAGA !!! NOWY ADRES!** [redakcja@oilgdansk.pl](mailto:redakcja@oilgdansk.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: Redakcja „Pomorskiego Magazynu Lekarskiego”, Okręgowa Izba Lekarska, ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk. Prosimy o podanie specjalizacji/kierunku specjalizacji/szczególnych zainteresowań medycznych i adresu korespondencyjnego.

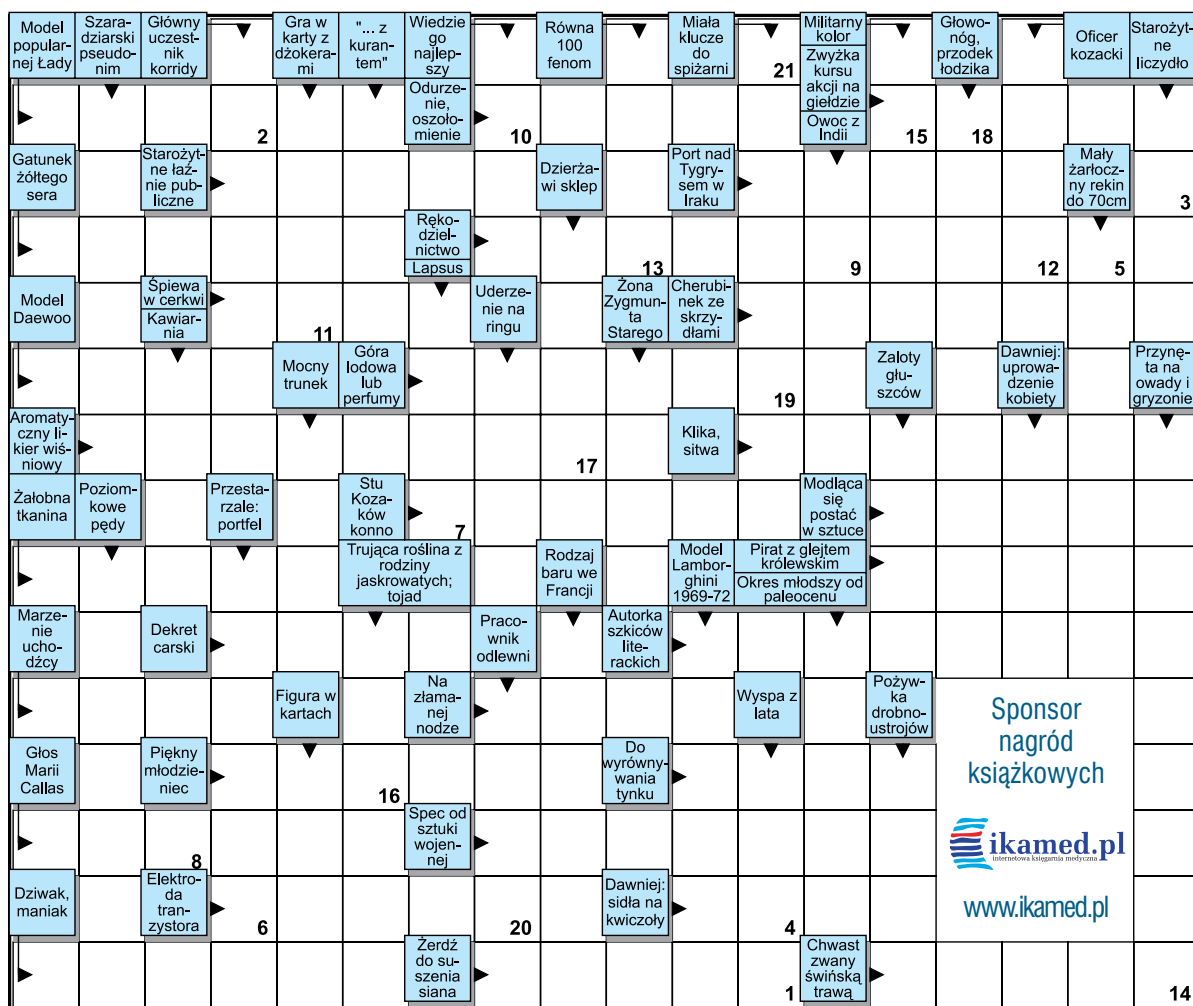
Nagrody: 3 książki od wydawnictwa Via Medica, 3 książki od Redakcji PML.

Dla 2 osób — udział w zjeździe firmy Termedia zapowiadanym w tym numerze.

Prosimy o zaznaczenie chęci udziału w zjeździe na zgłoszeniu, uczestników zjazdu zawiadomimy nieco wcześniej.

Termin nadsyłania rozwiązań: **do 31 października 2013**

Listę nagrodzonych osób opublikujemy w **grudniowym numerze PML**.



Mieczysław M. Marzec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Litery z pól oznaczonych liczbami, uszeregowane od 1 do 21 utworzą rozwiązanie — łacińskie powiedzenie.



ul. Świętokrzyska 73, 80-180 Gdańsk  
tel.: 58 320 94 53, faks: 58 320 94 60  
ikamed@ikamed.pl  
www.ikamed.pl

## BESTSELLERY



### Zaburzenia autonomiczne w chorobie Parkinsona

A. Krygowska-Wajs  
cena katalogowa: 28,00 zł  
cena Ikamed: 20,00 zł

Zaburzenia autonomiczne występujące w chorobie Parkinsona (PD, *Parkinson's disease*) należą do objawów pozaruchowych. Mogą o wiele lat wyprzedzać pojawienie się zaburzeń ruchowych, często są pierwszym objawem choroby, a w jej zaawansowanym okresie nierzadko są dominującym objawem i główną przyczyną nieprawidłowości chorego. Zaburzenia autonomiczne mogą się objawiać jako dysfagia, zaparcia, częste oddawanie moczu lub jego nietrzymanie, niedociśnienie ortostatyczne lub poposiłkowe, zaburzenia seksualne i zaburzenia termoregulacji. Częstość występowania zaburzeń autonomicznych u chorych z PD wynosi 14-80%. Rozbieżność wyników uzyskanych w poszczególnych badaniach jest związana z trudnościami z rozpoznaniem zwyrodnienia wielosystemowego i PD oraz ze stosowaniem w większości badań niestandardizowanych metod oceniających częstość występowania zaburzeń autonomicznych. Leczenie dopaminergiczne stosowane w PD może nasilać zaburzenia czynności autonomicznych, takie jak niedociśnienie ortostatyczne i opóźnione opróżnianie żołądkowe. Z kolei leki przeciwocholinergiczne opóźniają motorykę przewodu pokarmowego. Wczesne rozpoznanie zaburzeń przewodu pokarmowego i odniesienie ich do przebiegu PD pozwala na zastosowanie odpowiedniego leczenia.

<http://www.ikamed.pl/VMG00479>



### Onkologia. Podręcznik dla studentów i lekarzy

R. Kordek (red.)  
cena katalogowa: 80,00 zł  
cena Ikamed: 60,00 zł

Na nowotwór złośliwy zachoruje w ciągu swego życia co czwarty Polak, a co piąty z tego powodu umrze. Onkologia powinna być zatem jedną z głównych dziedzin klinicznych nauczanych na studiach medycznych. Tymczasem wskaźniki śmiertelności dla wielu nowotworów złośliwych są znacznie wyższe w Polsce niż w Europie Zachodniej. Aby zmienić ten stan rzeczy, potrzeba skoordynowanych działań, które poprawią świadomość zdrowotną przeciętnego Polaka, usprawnią organizację opieki zdrowotnej, a lekarzom umożliwią zdobycie rzetelnej wiedzy z zakresu tej dziedziny zarówno w czasie studiów, jak i w okresie podyplomowym. Wyrażamy nadzieję, że właśnie czwarte wydanie Onkologii, które oddajemy w Państwa ręce, będzie dobrze służyć realizacji tych celów. Dzięki współpracy licznej grona autorów z wielu ośrodków udało się stworzyć podręcznik akademicki, który zyskał uznanie studentów i lekarzy. W niniejszym wydaniu zmodyfikowano szatę graficzną oraz uaktualniono poszczególne rozdziały, a całość uzupełniono indeksem haseł.

<http://www.ikamed.pl/VMG00474>

## WKRÓTCE W SPRZEDAŻY



### Repetitorium z kardiologii, tom II Koszyki pytań do egzaminu specjalizacyjnego

K.J. Filipiak (red.), M. Grabowski (red.)

Drogie Koleżanki, Szanowni Koledzy, Kardiologzy, a przede wszystkim Kardiologzy in spe, oddajemy w Wasze ręce drugi tom publikacji Repetitorium z kardiologii - koszyki pytań do egzaminu specjalizacyjnego, tym razem opracowany przez 52 współautorów z ośrodków klinicznych w Warszawie, Poznaniu, Łodzi i Zabrzu. Są wśród nich między innymi: kardiologzy, osoby specjalizujące się w kardiologii, interniści, osoby specjalizujące się w internie, pediatri — kardiolog dziecięcy, nefrolog oraz nasi koledzy — kardiochirurdzy.

To dzięki tak dobrze dobranemu gronu Autorów, wytrawnych klinicystów, zmierzylimy się w drugim tomie ze 150 pytaniami, które dotyczą wybranych zagadnień: arytmologii, elektrostymulacji, elektrofizjologii klinicznej, kardiologii inwazyjnej, kardiokirurgii, kardiologii dziecięcej, opieki nad chorymi z wadami serca, farmakoterapii okolożabiegowej, ostrej choroby niedokrwiennej serca, infekcyjnego zapalenia wsierdza i wielu innych, często interdyscyplinarnych, zagadnień. Wszystkie te tematy znalazły się w tak zwanym II i III koszyku pytań egzaminu specjalizacyjnego w nowej formule; każdy zdający ten egzamin wylosuje więc zapewne co najmniej dwa pytania z tego tomu Repetitorium.

Zasady opracowania pytań nie różnią się od zasad pierwszego tomu, który już znalazł uznanie i zbiera pochwały Czytelników, za co w imieniu wszystkich Współautorów i Wydawcy szczerze dziękujemy.

Po wielu pytaniach ponownie pozostawiliśmy wolne miejsca, które mogą służyć na „dopiski z ostatniej chwili”, czytelnice uzupełnienia, najnowsze wiadomości w stale ewoluującym świecie kardiologii. Nie ma bowiem sensu wracać do starych wytycznych i standardów, omawiać ich, komentować czy publikować monografię na ich temat — szkoda czasu. Warto natomiast czerpać nowe wiadomości i uzupełnienia, między innymi z drukowanej na łamach „Chorób Serca i Naczyń” serii uzupełnień naszego Repetitorium.

prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak, FESC  
dr hab. n. med. Marcin Grabowski, FESC  
Warszawa, sierpień 2013

<http://www.ikamed.pl/VMG00478>



### Nowotwory płuc i płuca. Praktyczny przewodnik dla lekarzy

J. Jassem (red.), M. Krzakowski (red.)

Oddajemy do Państwa rąk II wydanie praktycznego przewodnika poświęconego nowotworom płuc i płuca. Pierwsze wydanie tej książki, zatytułowane „Nowotwory płuc i płuca” i adresowane do szerokiego grona lekarzy zajmujących się tą grupą nowotworów, ukazało się w 2009 roku. Zapoczątkowało ono serię podobnych kompendiów wiedzy na temat najczęstszych nowotworów złośliwych. Przejrzyste i krótkie ujęcie najważniejszych informacji przydatnych w codziennej praktyce klinicznej, a także „kieszonkowy” format tych książek spotkały się z uznaniem i życzliwością naszych Czytelników. W obecnym wydaniu staraliśmy się uwzględnić postęp wiedzy dotyczący nowotworów płuc i płuca, a także zgłaszane nam uwagi i propozycje, za które bardzo dziękujemy. Istotnym uzupełnieniem poprzedniego wydania jest także rozdział dotyczący nowotworów śródpiersia. Książka obejmuje obecnie wszystkie grupy nowotworów płuc i płuca (płuc, opłucnej i śródpiersia), zatem postanowiliśmy dostosować tytuł do szerszej zawartości. Podobnie jak w poprzednim wydaniu, staraliśmy się przedstawić wszystkie zagadnienia zgodnie z obowiązującą obecnie zasadą medycyny opartej na naukowych dowodach (ang. evidence-based medicine — EBM). W poszczególnych rozdziałach znajdują się odnośniki do najważniejszych pozycji piśmiennictwa oraz do krajowych i międzynarodowych zaleceń diagnostyczno-leczniczych, których lektura uzupełni omawiane tu zagadnienia.

Jacek Jassem i Maciej Krzakowski

<http://www.ikamed.pl/VMG00480>



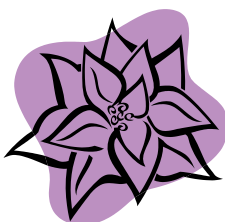
**dr Danucie Wiśniewskiej**  
wyraży współczucia w związku  
ze śmiercią  
**syna Marka**  
*składa Aurelia Kwiesielewicz*  
Danusiu jestem z Tobą

Z głębokim żalem  
przyjeliśmy wiadomość,  
że 4 lutego 2013 r.  
po nierównej walce  
z chorobą  
odeszła nasza koleżanka  
**ś.p.**  
**Liliana**  
**Węgierek Maszota**  
Złączeni w smutku z rodziną  
i najbliższymi  
*koleżanki i koledzy z oddziału*  
*stomatologicznego*  
*rocznik 1980–1985*

W dniu 7 lipca 2013 r. zmarła  
**Dr Halina Jarzębowska, z domu Niemira**  
Emerytowana adiunkt III Kliniki Chorób Wewnętrznych Akademii Medycznej  
w Gdańsku. Urodzona w 1934 r. na Kresach, w dawnym województwie  
nowogrodzkim, wkrótce po zakończeniu działań wojennych została deportowana  
wraz z rodziną w głąb Związku Radzieckiego. Po powrocie do Polski zamieszkała  
w Słupsku gdzie ukończyła w 1953 r. Liceum Ogólnokształcące, podejmując  
w tym samym roku studia lekarskie na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej  
w Gdańsku. Dyplom lekarza uzyskała w roku 1960 i podjęła zatrudnienie na  
stanowisku asystenta w III Klinice Chorób Wewnętrznych AMG kierowanej przez prof.  
Mieczysława Gamskiego. Specjalizację II stopnia w zakresie chorób wewnętrznych  
uzyskała w 1970 r., a stopień naukowy doktora w roku 1971. W latach 1972–1974  
pozostawała zatrudniona w III Klinice na stanowisku adiunkta. Następnie przez  
wiele lat aż do emerytury pracowała jako internista i endokrynolog w Wojewódzkiej  
Poradni Endokrynologicznej w Gdańsku. Ze wielkim żalem pożegnaliśmy wybitnego  
lekarza, cieszącego się wielkim uznaniem i szacunkiem wśród swoich pacjentów  
i pozostających w smutku licznych przyjaciół i koleżanek i kolegów ze studiów.  
*Koleżanki i Koledzy ze studiów w AMG,*  
*rocznik 1953–1959*

Składamy serdeczne wyrazy współczucia  
**doktorowi Robertowi Kalicie**  
w związku ze śmiercią **Matki**  
*koleżanki i koledzy z oddziału Ortopedii i Traumatologii*  
*Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego w Wejherowie*

## Gratulacje i podziękowania



Szóstego września 2013 roku podczas uroczystej inauguracji konferencji zorganizowanej z okazji  
90-lecia Kliniki Dermatologicznej Uniwersytetu Medycznego w Mińsku tytuł Honorowego Członka  
Towarzystwa Dermatologów Białorusi otrzymał prof. Roman Nowicki.

Honorowe Członkostwo zostało przyznane w uznaniu za współpracę naukową. Dermatolodzy  
z Białorusi wraz z ich przewodniczącym prof. Uładzimirzem Adaszkiewiczem kierownikiem Kliniki  
Dermatologicznej w Witebsku od wielu lat biorą aktywny udział w Akademii Dermatologii i Alergologii  
organizowanej przez Klinikę Dermatologii, Wenerologii i Alergologii GUmed. W 10. Jubileuszowej Akademii  
Dermatologii i Alergologii, która rozpocznie się 6 lutego 2014 r. swój udział potwierdzili już rektorzy  
Uniwersytetów Medycznych z Grodna i z Mińska  
[www.ekonferencje.pl/10ADA](http://www.ekonferencje.pl/10ADA).

## Zgłoszenie zmiany adresu

### UWAGA!

Uprzejmie prosimy lekarzy, którzy ostatnio zmienili adres zamieszkania oraz małżeństwa, które do tej pory otrzymywały 2 egzemplarze Magazynu,  
a chcą otrzymywać tylko 1 egzemplarz, o zgłoszenie tego faktu na poniższym formularzu.

Wypełniony formularz prosimy przelać na adres OIL (ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk).

Dziękujemy

Imię i nazwisko .....

Pesel lub data urodzenia .....

Adres do korespondencji .....

Adres zameldowania .....

Nr telefonu .....

E-mail .....

## OGŁOSZENIA W „POMORSKIM MAGAZYNIE LEKARSKIM”

### OGŁOSZENIA BEZPŁATNE

Bezpłatnie zamieszczamy ogłoszenia w dziale „szukam pracy” i „dam pracę” w Polsce oraz gratulacje, podziękowania, ogłoszenia o zjazdach koleżeńskich, spotkaniach naukowych, konferencjach, sympozjach, nekrologi, kondolencje, wyrazy współczucia. Prosimy je przysyłać na adres: [redakcja@gdansk.oil.org.pl](mailto:redakcja@gdansk.oil.org.pl). lub: „Pomorski Magazyn Lekarski”, ul. Sniadeckich 33, 80–204 Gdańsk.

### OGŁOSZENIA PŁATNE

Ogłoszenia w rubryce „sprzedam”, „wynajmę” oraz o pracy za granicą są **płatne**. Prosimy o ich przesyłanie — koniecznie z numerem NIP i tel. kontaktowym — bezpośrednio do Via Medica listownie, faksem lub e-mailem — Urszula Danowska, tel.: 58 320 94 94 wew. 130, 320 94 60, e-mail: [urszula.danowska@viamedica.pl](mailto:urszula.danowska@viamedica.pl).

Ogłoszenia płatne w Pomorskim Magazynie Lekarskim zamieszczane są po wcześniejszej wpłacie kwoty 49,2 zł (w przypadku ogłoszenia wyróżnionego 98,4 zł) na konto „Via Medica sp. z o.o.” sp. k. nr rachunku 58 1600 1303 0004 1007 1001 7001 (Fortis Bank Polska S.A. Oddział Gdańsk). Wraz z ogłoszeniem proszę przelać pełne dane umożliwiające wystawienie faktury. Faktura zostanie przesłana na adres mailowy.

Prosimy o zwrócenie uwagi na zachowanie polskiej pisowni i ortografii w ogłoszeniach (znaki diakrytyczne, wielkie litery w nazwach miejscowości)

Redakcja „Pomorskiego Magazynu Lekarskiego”

### DAM PRACĘ

#### LEKARZE

■ Gameta Gdynia Centrum Zdrowia Sp. z o.o., 81–369 Gdynia, ul. Derdowskiego 7 zatrudni lekarza ze specjalizacją położnictwo i ginekologia. Do jego obowiązków będzie należało świadczenie porad pacjentkom leczonym z powodu niepłodności, niemożności donoszenia ciąży i patologii ciąży oraz współpraca z jednostkami naukowo-badawczymi.

Wymagania kwalifikacyjne: specjalizacja z położnictwa i ginekologii, biegła znajomość języka angielskiego, minimum dwa lata pracy w specjalności. Dokumenty rekrutacyjne tj. podanie z elementami listu motywacyjnego, cv, kopie dokumentów dotyczących wykształcenia, doświadczenia zawodowego i ewentualnej przynależności do organizacji zawodowych prosimy kierować osobiście lub pocztą na adres podany na wstępie albo pocztą elektroniczną na adres: [awojcik@gameta.pl](mailto:awojcik@gameta.pl)

Gameta Gdynia Centrum Zdrowia zastrzega sobie zaproszenie na rozmowę kwalifikacyjną wybranych osób, prawo suwerennego wyboru kandydata bez upowszechniania kryteriów oceny, zachowania wpływającej dokumentacji rekrutacyjnej na przyszłość.

■ Poszukuję lekarzy specjalistów do współpracy lub spółki. Obiekt ma cztery kondygnacje, o powierzchni 470 m<sup>2</sup> piwnica, parter, piętro, poddasze, możliwość więcej powierzchni. Okolice Gdyni Obłuże. Tel. 793 060 769.

■ Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. zatrudni specjalistów: chorób

wewnętrznych, chirurgii, położnictwa i ginekologii do pracy na oddziałach szpitalnych w Bytowie i Miastku. Zapraszamy też osoby z I stopniem lub w trakcie specjalizacji Forma zatrudnienia i warunki finansowe do ustalenia z kierownictwem Podmiotu.

■ Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. zatrudni na stanowisku koordynatora oddziału położniczo-ginekologicznego w Bytowie. Osoby chętne do współpracy zapraszamy do kontaktu telefonicznego pod nr 690 999 091, mailowego [ewichlacz@bytow.biz](mailto:ewichlacz@bytow.biz) lub osobiście w siedzibie firmy w Bytowie przy ul. Lęborskiej 13, pon-pt w godz. 8:00–14:00. Forma zatrudnienia i warunki finansowe do ustalenia z kierownictwem Podmiotu.

■ RCKiK w Gdańsku zatrudni: lekarza do pracy w Oddziale Terenowym RCKiK w Malborku przy ul. Armii Krajowej 105/106, 82–200 Malbork; lekarza do pracy w Oddziale Terenowym RCKiK w Gdyni Redlowie przy ul. Powstania Styczniowego 9b, 81–519 Gdynia; lekarza do pracy w Centrum Krwioudawstwa w Gdańsku przy ul. J. Hoene Wrońskiego 4, 80–210 Gdańsk. Tel. 58 520 40 20, wewn. 45 kadry. E-mail: [kadry@krew.gda.pl](mailto:kadry@krew.gda.pl).

■ Centrum Medcover w Gdyni szuka lekarzy do pracy w ambulatorium POZ (pacjenci dorośli) od 30 września — praca popołudniami 16.00–20.00 w zespole lekarsko-pielęgniarskim. Niewymagana ukończona specjalizacja. Więcej szczegółów: tel. 519 532 574.

■ Centrum Medyczne POLMED w Gdańsku zatrudni **specjalistę chorób wewnętrznych** lub **specjalistę medycyny rodzinnej** (również w trakcie specjalizacji). Osoby

zainteresowane prosimy o kontakt: tel. 512 418 046, e-mail [gdansk@polmed.pl](mailto:gdansk@polmed.pl).

■ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Gdyni, ul. Pułaskiego 4, pilnie poszukuje lekarza **specjalisty otolaryngologa** w ramach medycyny pracy. Zapewniamy korzystne warunki pracy i płacy. Tel. 58 711 60 08.

■ Medycyna Specjalistyczna ZOZ Sopot poszukuje lekarza specjalistów: **neurologa, kardiologa** (USG, echo serca), **ginekologa położnika** (USG). Tel. 58 554 12 95.

■ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia” Sp. z o.o., ul. Skłodowskiej-Curie 7, 83–400 Kościerzyna, zatrudni w pełnym wymiarze czasu pracy **lekarzy pediatrów, lekarzy ogólnych, specjalistów chorób wewnętrznych i medycyny rodzinnej**. Posiadamy do dyspozycji mieszkania służbowe w jednej z naszych filii (Lipusz, Dziemiń, Karsin). Tel. 58 680 24 94, e-mail: [sekretariat@nzozprzychodnia.pl](mailto:sekretariat@nzozprzychodnia.pl). Praca w dynamicznie rozwijającej się przychodni. Atrakcyjne warunki wynagrodzenia!

■ Prezes Zarządu Kociewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Starogardzie Gdańskim poszukuje **specjalistów w zakresie chirurgii na stanowiska**: kierownika oddziału chirurgicznego, starszego Asystenta. Kociewskie Centrum Zdrowia Spółka z o.o., ul. Bałewskiego 1, 83–200 Starogard Gdański, e-mail: [kadry@szpital-starogard.pl](mailto:kadry@szpital-starogard.pl), tel. 607 583 310.

■ Praca dla **ginekologa i dermatologa** w klinice medycznej, miejsce pracy: Gdańsk Wrzeszcz, tel. 506 127 317, e-mail: [biuro@victoriaclinic.pl](mailto:biuro@victoriaclinic.pl)

■ Przychodnia „BaltMed” z siedzibą w Gdańsku przy ul. Krzemowej 16 nawiąże współpracę ze **specjalistą alergologiem**, oraz **specjalistą pulmonologiem** — w wymiarze jednego dnia w tygodniu, w ramach umowy z NFZ. Tel. 58 322 83 60, 501 745 880.

### DENTYŚCI

■ Z **ortodontą** współpracę podejmie zespół gabinetów stomatologicznych w Gdańsku. Tel. 504 710 562.

■ Z **chirurgiem dentystą** współpracę podejmie duży gabinet w Gdyni i w Gdańsku. Tel. 504 710 562

■ Firma stomatologiczna zatrudni **lekarzy dentystów** w Gdańsku. Oferujemy korzystne warunki współpracy oraz dobrą atmosferę w zespole lekarskim. Tel. 504 710 562.

■ Przyjmę do współpracy w nowoczesnym gabinecie w centrum Gdańska **lekarza dentystę**, także po stażu. Tel. 508 287 808.

■ Gabinet stomatologiczny w centrum Rumii nawiąże współpracę z **lekarzem dentystą**. Dogodne warunki pracy. Tel. 601 940 560, e-mail: [marobaczew@wp.pl](mailto:marobaczew@wp.pl).

■ Gabinety Stomatologiczne NeoDentis w Gdyni podejmą współpracę z **lekarzem dentystą** w pełnym wymiarze godzin (możliwość elastycznego dostosowania). Gabinety posiadają nowoczesną infrastrukturę medyczną. Dobre warunki finansowe współpracy oraz dobrą atmosferę w kilkuosobowym zespole. Tel. 505 121 132.

■ NZOZ Centrum Stomatologiczne EURO DENT Podejmie współpracę z **lekarzem dentystą** (niekoniecznie ze specjalizacją). Lokalizacja Gdańsk Przymorze ul. Kołobrzeska. Praca 2–3 razy w tygodniu do ustalenia. E-mail: [euroident-biuro@wp.pl](mailto:euroident-biuro@wp.pl), tel. 608 557 867.

■ Przyjmę do współpracy w nowoczesnym gabinecie w centrum Gdańska lekarza dentystę, także po stażu. Tel. 508 287 808.

■ Gabinet w centrum Gdyni podejmie współpracę z **lekarzem dentystą**. Oferujemy dobre warunki pracy oraz dobrą atmosferę w zespole specjalistów. Mile widziane min. 2-letnie doświadczenie zawodowe. Pacjenci wyłącznie prywatni. Zainteresowanych prosimy o przesyłanie cv wraz ze zdjęciem na adres: [gabinetdentystyczny77@tlen.pl](mailto:gabinetdentystyczny77@tlen.pl).

■ Klinika Stomatologiczno-Medyczna Med-Oral w Rumi nawiąże współpracę

z **lekarzem dentystą** oraz **specjalistą endodontą** i **specjalistą ortodontą**. Oferujemy dobre warunki współpracy oraz pracę w otoczeniu silnego zespołu specjalistów, w gabinetach wyposażonych w najnowocześniejszy sprzęt medyczny. Kontakt: [szkolonia@medoral.com.pl](mailto:szkolonia@medoral.com.pl), 503 018 070.

■ Podejmę współpracę z **dentystą** do pracy z mikroskopem w gabinecie w Bolszewie, tel. 604 173 340.

■ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia” Sp. z o.o., ul. Skłodowskiej-Curie 7, 83-400 Kościerzyna zatrudni w pełnym wymiarze czasu pracy **lekarza dentystę**. Praca w miejscowości Karsin — zapewniamy mieszkanie służbowe. Tel. 58 680 24 94, e-mail: [sekretariat@nzooprzychodnia.pl](mailto:sekretariat@nzooprzychodnia.pl). Atrakcyjne warunki wynagrodzenia!

■ Prywatna Klinika Stomatologiczna zatrudni **lekarza dentystę** (Gdańsk-Wrzeszcz). Klinika nowoczesnie wyposażona, praca z asystą na cztery ręce, mile widziane doświadczenie zawodowe, możliwość wyboru formy zatrudnienia. CV proszę przelać na adres: [gabinet@dentartclinic.pl](mailto:gabinet@dentartclinic.pl), tel. 502 646 374.

■ Podejmę współpracę z **lekarzem dentystą** w prywatnym gabinecie w Wejherowie. Tel. 504 265 049 lub 509 637 865.

■ Medycyna Specjalistyczna ZOZ Sopot poszukuje lekarza specjalisty: **dentystę/endodonty** z doświadczeniem w pracy z mikroskopem. Tel. 58 554 12 95.

■ **Lekarzy dentystów** przyjmę do współpracy w nowoczesnym, dobrze prosperującym gabinecie w okolicach Gdańska. Tel. 604 477 413 lub e-mail [a.kordyka-owczarek@aldentgabinety.pl](mailto:a.kordyka-owczarek@aldentgabinety.pl).

■ Centrum Stomatologiczne Curodental w Gdańsku podejmie stałą współpracę z **lekarzem dentystą**. Zapewniamy profesjonalne wyposażenie gabinetu oraz miłą atmosferę. E-mail: [biuro@curodental.com](mailto:biuro@curodental.com).

## SZUKAM PRACY

### LEKARZE

■ **Lekarz pediatra** na emeryturze — pracujący cały czas w przychodniach na zastępstwach — podejmie pracę w niepełnym wymiarze godzin na terenie Trójmiasta lub w pobliżu. Tel. 509 638 313.

### INNE

■ Dyplomowana higienistka stomatologiczna (dyplom 2013 r.) poszukuje pracy w gabinecie stomatologicznym na terenie Trójmiasta, najchętniej Gdynia lub Sopot.

Tel. 600 018 747 e-mail: [bm0301@gmail.com](mailto:bm0301@gmail.com).

## WYNAJME

■ Wynajmę w centrum Redy nowy budynek wraz z miejscami parkingowymi. Idealny na gabinety lekarskie (stomatologiczne, pracownię protetyczną, z-d rehabilitacji lub inne). Istnieje również możliwość zamieszkania. Tel. 601 91 43 45, e-mail: [bozena.zaborek@wp.pl](mailto:bozena.zaborek@wp.pl).

■ Wynajmę gabinety lekarskie w Centrum Gdyni, vis a vis Szpitala Św. Wincentego a Paulo — Transatlantyk, wysoki standard. Tel. 504 904 704.

■ Wynajmę na działalność medyczną 2 gabinety lekarskie, gabinet zabiegowy (rejestracja i inne z wymogami Sanepidu). Lokalizacja: Gdynia Orłowo, ul. Zawackiego. Tel. 691 457 694.

■ Gdańsk-Przymorze do wynajęcia gabinety lekarskie. Tel. 58 557 20 46.

■ Wynajmę pomieszczenie o powierzchni 42,4 m<sup>2</sup>, pod dowolną działalność medyczną, ze wskazaniem na gabinet stomatologiczny. Nowy budynek, po odbiorze Sanepidu, przystosowany dla osób

niepełnosprawnych. Tczew, tel. 608 64 33 50.

■ Dwa gabinety lekarskie — ginekologiczny i ogólny — do wynajęcia na godziny. Jasne, słoneczne i klimatyzowane pomieszczenia, doskonała lokalizacja w bezpośrednim sąsiedztwie Galerii Przymorze, obsługa recepcyjna, przystępne ceny najmu. Więcej na stronie [www.minimedicapl.pl](http://www.minimedicapl.pl), tel. 602 582 345

## SPRZEDAM

■ Gdynia ul. Witolda. Sprzedam nowoczesny budynek jednorodzinny typu Town House w stanie deweloperskim o podwyższonym standardzie (P.C. 350 m<sup>2</sup>) z kliniką zabiegową na parterze (110 m<sup>2</sup>) oraz 6 miejscami postojowymi. W części prywatnej dwupoziomowy apartament z tarasem i częściowym widokiem na morze. Odbiór — kwiecień 2014 R. Możliwość kredytu bez zaświadczeń 50%50 po roku. Cena 2 950 000 PLN, tel. 602 622 200 (9.00–21.00).

[ultrasonografy.pl](http://ultrasonografy.pl)



## PODATKI DZIAŁALNOŚĆ KONTRAKT

Doświadczone Biuro Rachunkowe:

- doradzamy przy wyliczeniu kontraktu
- pomagamy założyć działalność
- prowadzimy księgowość w każdej formie

WSPÓŁPRACUJEMY Z LEKARZAMI OD 8 LAT

Rabat 50%  
przez  
3 miesiące

ESTIMA - Gdańsk, Toruńska 8/23 - 509 014 408  
[www.estima.net.pl](http://www.estima.net.pl)



Sprzedam mieszkanie dwupokojowe 40 m<sup>2</sup> — idealne na gabinet lekarski/ /dentystyczny, parter z odrębnym wejściem po schodach od balkonu.

Lokalizacja: nowoczesne, duże osiedle na Oruni Górnej, w pobliżu głównej drogi dojazdowej na południe Gdańska i do obwodnicy.

Cena: 240.000,- zł

Kontakt tel.: 696 620 978.





[www.efs.pl/med](http://www.efs.pl/med)

bezpłatne studia podyplomowe

## Zarządzanie podmiotami leczniczymi

Lokalizacje: Gdańsk/Słupsk/Olsztyn

Aktualna i praktyczna wiedza o zarządzaniu podmiotami leczniczymi i ich komercjalizacji

Wyższa Szkoła Bankowa w Gdańsku, ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
tel.: 58 321 71 15 e-mail: [med@wsb.gda.pl](mailto:med@wsb.gda.pl)

KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Ministerstwo Zdrowia

Wyższa Szkoła Bankowa  
Gdańsk Gdynia

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

Człowiek najlepsza inwestycja  
PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**IKB**  
Leasing

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## Inicjatywa JEREMIE dla rozwoju Pomorza

- Jeśli:
- prowadzisz działalność w sektorze medycznym,
  - planujesz zakup aparatury medycznej,
  - poszukujesz środków na sfinansowanie inwestycji

**Inicjatywa Jeremie jest właśnie dla Ciebie!**

**IKB**  
Leasing

Twój Partner w finansowaniu aparatury medycznej!

[www.jeremie.com.pl](http://www.jeremie.com.pl)

[www.ikb-leasing.pl](http://www.ikb-leasing.pl)

*Finansowanie branży medycznej*

**IKB Leasing Polska Sp. z o.o.**  
Centrum Biurowe Hossa, ul. Władysława IV 43, 81-395 Gdynia

tel. kom.: +48 607 275 404  
[infopomorskie@ikb-leasing.pl](mailto:infopomorskie@ikb-leasing.pl)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2007-2013



V Konferencja Dydaktyczna  
Czasopisma

## Choroby Serca i Naczyń

IV Zimowe Spotkanie  
Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej  
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Sopot, 6–7 grudnia 2013 roku  
Sheraton Sopot Hotel, ul. Powstańców Warszawy 10

Przewodniczący Komitetu Naukowego  
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Narkiewicz

### W programie Konferencji między innymi:

- Kontrowersje w kardiologii i hipertensjologii: debaty pro–kontra
- EKG interaktywnie — rozwiązywanie zagadek
- Choroby serca i naczyń — co istotnego zapamiętamy z nowości kończącego się roku?
- Wokół konsensusu na temat częstości akcji serca — stanowiska ekspertów PTK
- Nowe wytyczne leczenia ESC z kończącego się roku, oczekiwane wytyczne
- Farmakoterapia chorób sercowo-naczyniowych i cukrzycy — co ważnego wydarzyło się w 2013 roku?
- Jak leczyć w praktyce na progu 2014 roku?

Przed Konferencją zapraszamy na:



Piątek, 6 grudnia 2013 roku  
godz. 9.00–12.00

WARSZTATY  
**ABC opisu EKG**  
prowadzone przez eksperta w dziedzinie EKG Rafała Baranowskiego

Organizator



Patronat  
medialny

**tvmed**



Szczegółowe informacje i rejestracja na stronie internetowej  
**[www.chorobyserca.viamedica.pl](http://www.chorobyserca.viamedica.pl)**

Konferencja jest skierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 234, poz. 1570).



## IV Spotkanie po EASD II Konferencja Czasopisma „Diabetologia Kliniczna”

**25–26 października 2013 roku**

**Gdańsk, Hotel Scandic, ul. Podwale Grodzkie 9**

**Przewodniczący:** *prof. dr hab. n. med. Leszek Czupryniak, prof. dr hab. n. med. Maciej Malecki*

### Program ramowy:

- Cukrzyca w wieku rozwojowym — ostateczne zwycięstwo technologii?
- Leczenie nefarmakologiczne cukrzycy: żywienie, aktywność fizyczna, jakość snu — czy to już wszystko?
- Nowe metody leczenia mikro- i makroangiopatii cukrzycowej
- Nowe aspekty terapii pompowej
- Cele terapeutyczne w leczeniu nadciśnienia tętniczego w cukrzycy i sposoby ich osiągnięcia
- Ciąża powikłana cukrzycą

Liczba miejsc ograniczona. Więcej informacji i bezpłatna rejestracja na stronie:

**[www.easd.viamedica.pl](http://www.easd.viamedica.pl)**

PATRONAT



ORGANIZATOR



PATRONAT MEDIALNY



PARTNER



Konferencja skierowana jest do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570).





## XIV ZJAZD POLSKIEGO TOWARZYSTWA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO

SOPOT, 16–18 PAŹDZIERNIKA 2014 ROKU  
SHERATON SOPOT HOTEL, UL. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 10



Szczegółowe informacje i rejestracja na stronie:

**[www.zjazd.ptnt.pl](http://www.zjazd.ptnt.pl)**

Konferencja jest skierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi  
— podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 234, poz. 1570).

# Repetitorium z Kardiologii

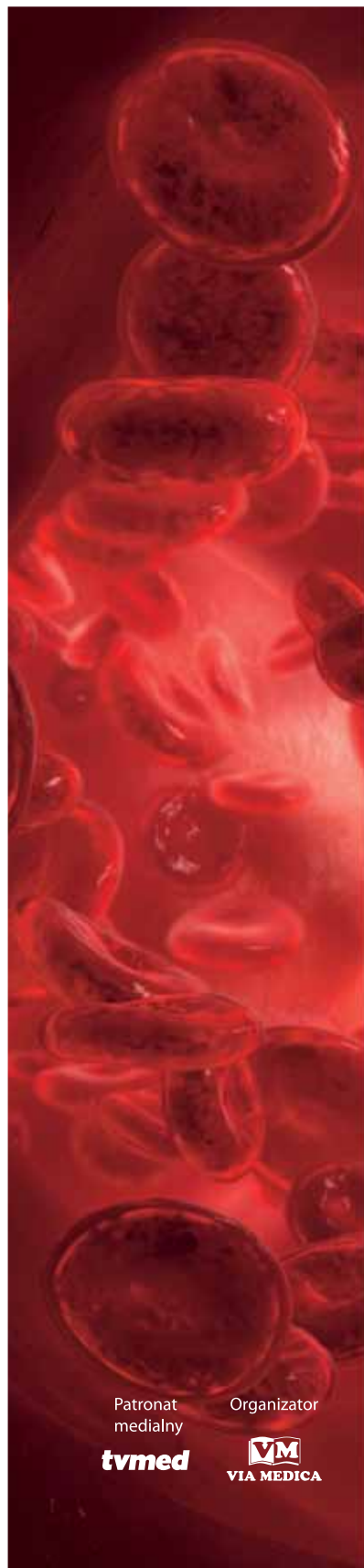
- ◆ Jesienne — Warszawa, 11 października 2013 roku
- ◆ Zimowe — Katowice, 22 lutego 2014 roku
- ◆ Wiosenne — Poznań, 12 kwietnia 2014 roku
- ◆ Letnie — Sopot, 7–8 czerwca 2014 roku
- ◆ Jesienne — Warszawa, 11 października 2014 roku



Informacja i rejestracja na stronie internetowej:  
**[www.kardio2013.viamedica.pl](http://www.kardio2013.viamedica.pl)**



„Konferencja jest skierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi  
— podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 234, poz. 1570).”



## II Konferencja Postępy Terapii Przeciwnkrzepliwej i Przeciwpłytkowej

**29–30.11.2013 roku**

**Warszawa**

Golden Tulip, ul. Towarowa 2

### W programie konferencji między innymi:

- Powikłania zakrzepowo-zatorowe 2013 — czego ważnego dowiedzieliśmy się w tym roku?
- Nowe doustne leki przeciwnkrzepliwe — sesja lekarzy praktyków; nowe wskazania na dzisiaj, obszary badań na jutro — gdzie jesteśmy? Dokąd zmierzamy?
- Nowe leki a prewencja i leczenie powikłań zakrzepowo-zatorowych w chirurgii
- Leki przeciwpłytkowe w prewencji pierwotnej — debaty *pro/contra*
- Terapia zakrzepicy żył głębokich i zatoru tętnicy płucnej
- Zespół pozakrzepowy — profilaktyka i leczenie w 2013 roku
- Nowości w chorobach naczyń

### Kontakt:

VM Media sp. z o.o. VM Group sp.k.  
ul. Świętokrzyska 73, 80–180 Gdańsk  
tel.: 58 320 94 94, faks: 58 320 94 60  
e-mail: [ptpip2013@viamedica.pl](mailto:ptpip2013@viamedica.pl)

Patronat  
medialny  
**tvmed**

Organizator  
**VM**  
VIA MEDICA

Wiecej informacji oraz rejestracja na stronie internetowej:  
**[www.ptpip.viamedica.pl](http://www.ptpip.viamedica.pl)**

Konferencja jest skierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 234, poz. 1570).



## Medycyna w pakiecie - jak zadbać o ochronę ubezpieczeniową Twoich indywidualnych potrzeb?

### Zawód lekarza a odpowiedzialność cywilna

Zawód lekarza i lekarza dentyisty jest zawodem zaufania społecznego. Wiąże się to z wysoką pozycją społeczną, ale jednocześnie z dużą odpowiedzialnością. Lekarz stale musi podejmować decyzje dotyczące zdrowia i życia ludzi, co w oczywisty sposób rodzi ryzyko ewentualnych błędów czy zdarzeń niepożądanych. Odpowiedzialność cywilna lekarzy ma charakter materialny, a kwoty odszkodowań w orzecznictwie sądów polskich są coraz wyższe.

### Jak zadbać o odpowiednią ochronę w życiu zawodowym i prywatnym?

Wieloletnia współpraca TU INTER Polska ze środowiskiem medycznym pokazuje, że specyfika i ilość ryzyk zawodowych wymaga kompleksowej ochrony. Dlatego proponujemy Państwu specjalistyczne pakiety uwzględniające wiele sytuacji zawodowych. Wiemy też, że lekarz potrzebuje dobrej ochrony także w życiu prywatnym, choćby przy ubezpieczeniu domu czy wyjazdu zagranicznego.

### Oferta pakietowa INTER Polska zawiera:

obowiązkowe ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej - konieczne dla lekarzy zatrudnionych na kontrakcie oraz prowadzących praktykę lekarską bądź podmiot leczniczy, dobrowolne ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej – rozszerza zakres ochrony na wszystkie czynności medyczne, niezależnie od miejsca ich świadczenia, czy też formy zatrudnienia, pomoc prawną w przypadku roszczeń, także w trakcie trwania procesów sądowych, ubezpieczenie przychodów dla zatrudnionych na kontrakcie, ubezpieczenie gabinetu (praktyki lekarskiej), ochronę w przypadku zakażenia HIV i WZW podczas pracy, ubezpieczenie na życie dla lekarzy pracujących na kontrakcie, ubezpieczenie domu lub mieszkania, ubezpieczenie turystyczne, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.

### Sprawdź naszą ofertę pakietową!

Oddział TU INTER Polska S.A.

ul. Śniadeckich 33  
80-204 Gdańsk  
tel.: 507 006 842



**Masz polisę w INTER Polska?  
Pytaj o specjalny rabat!**

*„Specjalizujemy się w ubezpieczeniach dedykowanych zawodom medycznym. Współpracujemy z samorządami lekarzy, pielęgniarek i położnych. Nasze pakiety ubezpieczeń w pełni chronią przed ryzykami wpisanymi w działalność medyczną”*

– fragment Strategii TU INTER Polska S.A.  
na lata 2012-2014,

### Jak stworzyć swój własny pakiet?

Profesjonalni doradcy INTER Polska pomogą dobrać odpowiednie zabezpieczenie, w zależności od rodzaju wykonywanych przez Państwa świadczeń oraz formy zatrudnienia. **Zakup ubezpieczeń w pakiecie daje możliwość korzystania ze specjalnych zniżek, a na posiadaczy aktywnej polisy w INTER Polska czekają specjalne rabaty!**

### Lekarz w centrum naszej uwagi

**Kompleksowa oferta dla lekarzy, w najszerszym na rynku zakresie.**

Chętnie udzielimy Państwu szczegółowych informacji i stworzymy indywidualną ofertę w oparciu o Państwa oczekiwania. **Zapraszamy do biura, które znajduje się w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku przy ul. Śniadeckich 33 lub do kontaktu telefonicznego.**

**inter**  
UBEZPIECZENIA

## O samochodach w pigułce część 1

Spółka Carefleet oferująca usługi związane z finansowaniem i zarządzaniem samochodami, przygotowała cykl artykułów, z których lekarz prowadzący działalność gospodarczą dowie się, w jaki sposób może korzystnie nabyć nowy samochód.

Dziś omówimy jedną z najpopularniejszych form nabycia samochodu do celów prowadzonej działalności gospodarczej — leasing operacyjny.

W następnym numerze dokończymy kwestię leasingu operacyjnego oraz przedstawimy zagadnienie leasingu finansowego. W kolejnych artykułach wyjaśnimy, na czym polega leasing z serwisem.



Najpopularniejszą formą finansowania jest **leasing operacyjny**. Jest to wygodny sposób, który umożliwia zakup samochodu bez nadwyrężania budżetu firmy. Dzięki temu prowadzona praktyka lekarska utrzyma płynność finansową niezbędną do podejmowania innych decyzji inwestycyjnych, korzystając jednocześnie z pojazdów, których parametry zostały skonfigurowane zgodnie z potrzebami i oczekiwaniami klienta.

Zaletą leasingu operacyjnego oferowanego w firmach działających na rynku CFM są dwa warianty rozliczenia umowy. W ofercie Carefleet proponowana jest umowa z niską lub wysoką wartością końcową. W pierwszym przypadku wartość końcowa pojazdu wynosi 1%. Co oznacza, że przez okres trwania umowy klient spłaca wartość pojazdu w 99%. W przypadku umowy leasingu operacyjnego z wysokim wykupem, końcowa wartość pojazdu jest zbliżona do ceny rynkowej w dniu zakończenia umowy. Klient spłaca zatem niskie raty miesięczne, a w momencie zakończenia umowy mając zagwarantowane prawo pierwokupu może podjąć decyzję o wykupieniu auta na własność po ustalonej cenie. Alternatywnym rozwiązaniem do wykupu jest możliwość kontynuowania umowy albo zaniechanie samochodu do Carefleet i zakupu nowego pojazdu.

W skład leasingu operacyjnego wchodzi również usługi serwisowe. Dzięki temu rozwiązaniu użytkownicy samochodów nie martwią się o czynności związane z przeglądami i serwisowaniem swoich samochodów. Usługa serwisowa obejmuje zakres pełnej obsługi technicznej oraz wymianę i przechowanie opon, pomoc Assistance wraz z gwarancją pojazdów zastępczych, ubezpieczenie, obsługę kart paliwowych oraz na życzenie klienta inne usługi dodatkowe np. monitoring GPS.

Klient ma możliwość wyboru pełnej opcji czyli całego pakietu (który nazywamy Full Service Leasing czyli wynajem) lub też może wybrać tylko finansowanie z dobranymi indywidualnie opcjami z pakietu, np. pakiet serwisowy.

W kolejnym wydaniu „O samochodach w pigułce cz. 2” powiemy o obsłudze po kosztach ryczałtowych i rzeczywistych. Zaczniemy również omawiać leasing finansowy.

### Carefleet S.A.

Biuro Handlowe w Gdańsku  
Al. Grunwaldzka 413  
80-309 Gdańsk  
www.carefleet.pl  
Szymon Kujawski  
tel.: +48 691 480 754  
e-mail: szymon.kujawski@carefleet.com.pl

### CO MOŻE ZAOFEROWAĆ CAREFLEET FIRMOM Z BRANŻY MEDYCZNEJ?

Na przestrzeni lat firma sukcesywnie się rozwijała pozyskując nowych klientów. Dziś spółka zarządza 8900 pojazdami i jest partnerem dla wielu działających na polskim rynku firm reprezentujących różne sektory gospodarki.

Zdobyte przez lata doświadczenie oraz wypracowane kontakty z dostawcami samochodów pozwalają na zapewnienie klientom dostępu do sieci serwisów na warunkach flotowych na terenie całej Polski. Dodatkowo jako firma zarządzająca prawie 9000 pojazdów ma zapewnione wysokie rabaty zakupowe, które finalnie w całości przenosi na klientów. Dzięki temu finansowanie (leasing lub wynajem) i serwisowanie samochodów przez Carefleet jest znacznie korzystniejsze niż w przypadku indywidualnych zakupów.

Dodatkowym atutem przemawiającym za współpracą z firmą zajmującą się usługami CFM (Car Fleet Management) jest profesjonalna obsługa przez doświadczonych pracowników, doradztwo w zakresie wyboru pojazdu oraz oferta dostosowana do indywidualnych potrzeb placówki/praktyki lekarskiej.

Oferta Carefleet skierowana jest do firm z branży medycznej zainteresowanych zakupem jednego lub większej liczby pojazdów.

### NA CZYM POLEGAJĄ USŁUGI CFM?

Carefleet oferuje usługi związane z finansowaniem i zarządzaniem flotami pojazdów. Część finansowa dotyczy przeważnie leasingu operacyjnego, jednak w ofercie dostępny jest także leasing finansowy. Wyżej wymienione formy finansowania mogą być oferowane razem z usługami serwisowymi.

# GINEKOLOGIA, POŁOŻNICTWO

AKTUALNOŚCI  
Z MIĘDZYNARODOWYCH  
KONFERENCJI 2012–2013

Warszawa, 25–26 października 2013 roku

Hotel Courtyard by Marriott, ul. Żwirki i Wigury 1

Serdecznie zapraszamy Państwa do udziału w konferencji.



**Teoretyczny  
Kurs USG  
— Nowości  
w diagnostyce  
prenatalnej\***

Organizator:  
VM Media sp. z o.o. VM Group sp.k.  
ul. Świątokrzyska 73, 80–180 Gdańsk  
tel.: (58) 320 94 94, faks: (58) 320 94 60

Rejestracja uczestników oraz więcej informacji na stronie

**[www.ginekologia.viamedica.pl](http://www.ginekologia.viamedica.pl)**

\*(kurs dodatkowo płatny)





# Rekomendacje EFNS 2013 i komentarz z Polski

Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. n. med. Wojciech Kozubski

**Gdańsk, 30 listopada 2013 roku**  
**Hotel Mercure Heweliusz, ul. Jana Heweliusza 22**

Uwaga! Wszyscy uczestnicy konferencji otrzymają bezpłatną prenumeratę elektroniczną czasopisma „Polski Przegląd Neurologiczny” na rok 2014

Udział w konferencji jest nieodpłatny – Liczba miejsc ograniczona – Zarejestruj się już dziś!

Szczegółowe informacje oraz rejestracja na stronie internetowej:

**[www.postefns.viamedica.pl](http://www.postefns.viamedica.pl)**

ORGANIZATOR



PATRONAT MEDIALNY



neuroedu.pl  
SERWIS EDUKACYJNY  
Polskiego  
Towarzystwa  
Neurologicznego

**tvmed**

PARTNERZY



**ikamed.pl**  
Inteligentna Kardiologia